佐賀整肢学園からつ医療福祉センター　職員募集要項

1 職　　種　　言語聴覚士

2 募集人員　　1名（令和9年4月1日付採用）

3 募集期間　　令和8年11月2日（月）以降、随時募集
（充足に伴い、予告なく募集を終了することがあります）

4 応募資格　　言語聴覚士免許取得者および令和9年4月取得見込み者、年齢不問

5 勤務地　　佐賀県唐津市双水2806　　佐賀整肢学園からつ医療福祉センター

6 勤務条件　　週40時間（1日8時間）、土日祝休、年末年始休暇（年間休日約123日）

7 職員数及び利用患者の状　　況

	（　）内は言語聴覚士の数
リハビリスタッフ総数	31名（　11名）
指導者数（経験年数10年以上）	12名（　4名）
1日平均入院患者数/入院患者総数	46.49/46名
1日平均外来患者数（昨年度実績）	75.65名

※リハ対象疾患：脳性麻痺、染色体異常、発達障害、成人障害、その他先天性疾患等

8 給　　与　　239,100円～（本俸 163,100円～、資格手当 55,000円、職能手当　4,000円
新処遇改善手当17,000円）通勤手当、住居手当・扶養手当（該当者）、その他実績に応じた手当あり　リハ奨励手当ほか、賞与年2回（年4.2か月）

9 そ の 他　　試用期間6ヶ月（雇用条件変更なし）、マイカー通勤可、制服貸与、
職員宿舎（1K個室、空があれば入居可）

10 選考方法　　小論文、筆記（一般教養・専門科目）、面接、健康審査

11 選 考 日　　筆記/面接：追って郵送又は電話にて通知致します。
試験時間 10：00～18：00予定（応募人数によって時間変更あり）

12 試験会場　　筆記/面接：佐賀整肢学園からつ医療福祉センター（佐賀県唐津市双水2806）

13 提出書類　　① 履歴書（写真貼付、連絡可能な電話番号を必ず記入して下さい）
② 言語聴覚士免許証写（取得者のみ）または資格取得見込み証明書
③ 成績証明書
④ 卒業（見込み）証明書
⑤ 誓約書（見学時にお渡し又はホームページよりダウンロードし提出下さい）

各1通を上記募集期間に下記へ持参または郵送（必着）してください。
なお、受理後の応募書類についてはお返しできませんのでご了承ください。

【履歴書の記載要領】

- 備考欄に**「職種　言語聴覚士」**と記入してください。
- 記入は、本人の自筆の場合、黒のインク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。（鉛筆不可）、PC入力の履歴書も受付致します。
- 電話連絡先は必ず記入してください。携帯電話、FAX、Eメールアドレスも併記してください。
- 現住所に受験者が一人暮らしの場合は、必ず「現住所以外の連絡先（帰省先等）」も記入してください。
- 応募書類を郵送される場合は、封筒表面へ「職員募集関係書類　在中」と朱書きでご記入下さい。

裏面あり

佐賀整肢学園からつ医療福祉センター　職員募集要項

14.特記事項【こども性暴力防止に定める特定性犯罪事実該当者について】

・令和８年 12 月 25 日までに施行予定の「学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律（以下「こども性暴力防止法」という。）に基づき、特定性犯罪の前科の有無を確認するための犯罪事実確認が必要となります。

・特定性犯罪の前科がある場合（特定性犯罪事実該当者の場合)、こども性暴力防止法に基づき、本業務に従事させないこと等の措置を講ずる必要があるため、当センターの採用条件の一つとして、特定性犯罪の前科がないことを求めることとしています。

・このため、予め、採用選考過程において、誓約書や履歴書等により、特定性犯罪の前科の有無を確認いたします。

（「特定性犯罪」、「特定性犯罪事実該当者」の内容については、こども性暴力防止法第２条第７項及び第８項をご参照ください。）

施設見学は随時受け付けています。あらかじめご連絡の上お越し下さい。

提出・問い合せ先

〒847-0001　佐賀県唐津市双水 2806
佐賀整肢学園からつ医療福祉センター　総務課　大田、冨永
TEL　0955-70-3580　FAX　0957-78-0683
E-mail　skjim@star.saganet.ne.jp