

整理番号 No. 23-20

申込年月日 2023年 8月 / 日

求人票

求人の内容	人 数	☐ 栄養士 (人) ☒ 管理栄養士 (1 人)					
	雇用形態	☒ フルタイム ☒ 正社員 ・ ☐ 非正社員 (人) ☐ パートタイム (人)					
事業所名	フリガナ イワタバタビヨウイン 磐田原病院						
代表者職・氏名	フリガナ ヒロインチヨリ カジシマケイジ 病院長 幸島敬士						
所在地	〒438-0002 磐田市大久保42-15						
担当者 職・氏名	栄養士会事務局へお問い合わせください TEL 054-282-5507						
連絡先(電話番号)							
創 業	昭和45 年	資本金	1.4千万円	従業員数	企業全体 81 人 就業場所 81 人 (うち女性 55 人) (うちパート 19 人)	労働組合	☐ あり ☒ なし
業 務 内 容	仕事の内容について、職場環境を含め、できるかぎり具体的に記入してください。 病院（120床：精神科）での栄養管理業務等。（食事提供は、業務委託） 担当頂くのは、栄養管理、献立内容確認（献立作成）、在庫確認、衛生管理等。						
労働契約の期間	雇用開始年月日：面接で決定。（雇用期間の定めなし） （期間の定めがある場合は、その契約期間を記入してください。）						
就 業 場 所 (所在地・名称)	〒438-0002 磐田市大久保42-15（磐田原病院） 受動喫煙対策 ☒ あり（ ☒ 屋内禁煙 ・ ☐ 喫煙室設置） ・ ☐ なし						
就 業 時 間	始業及び就業の時刻、所定労働時間を越える労働の有無について記入してください。 ・ 8：30～17：00（所定労働時間を越える労働は、ほぼありません）						
休 日 等	休日（定休日）、休暇（年次有給休暇）等について記入してください。 ・ 休日は、勤務表による。暦月9日間休日（日曜日、祝日は休み。土曜日勤務は応相談） ・ 夏季休暇→2日（7月・8月） ・ 6ヶ月後の年次有給休暇日数→10日						
労働条件	賃金形態	☐ 時間給 (円～ 円) ☐ 日給 (円～ 円) ☒ 月給 (207,000 円～ 232,500 円) ☐ 年俸制 (円～ 円) ☐ その他 (円～ 円)					
	試用期間	試用期間中の労働条件が異なる場合は、その条件を詳しく記入してください。 無 ・ ☒ 有 (期間：3ヶ月 条件：同条件)					
	通勤手当	実費(上限 ☒ 有 ☐ 無) 毎月 20,000 円まで					
	昇給(実績)	※ベースアップ込みの前年度実績 1 月あたり あり (1,500 円)					
	賞与(実績)	※前年度実績 あり 年 2 回 計 4.05 月分または 万円～ 万円					
加入保険等	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 厚生年金基金 退職金共済 退職金制度 ☒ あり(勤続 2 年以上)						