

整理番号 No.23-25

申込年月日 2023年 9 月 20 日

求 人 票

求人の内容	人 数	管理栄養士 または 栄養士 2～3人					
	雇用形態	☐ フルタイム ☐ 正社員 ・ ☐ 非正社員 ☒ パートタイム (雇用契約は結ばない)					
事業所名	フクロイシ ホケンヨボウカ ケンシンシドウカカリ 袋井市保健予防課 検診指導係						
代表者職・氏名	保健予防課長 足立万由美						
所在地	〒437-0061 袋井市久能2515-1						
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	年	資本金	万円	従業員数	企業全体 就業場所 (うち女性 うちパート)	人 人 人	労働組合 ☐ あり ☐ なし
業 務 内 容	特定健康診査後の保健指導 40～75歳未満で特定健診を受診した方へ、特定保健指導、重症化予防のための保健指導を面談や訪問、電話で行う。指導後、記録を作成する。訪問先は袋井市内全域、訪問には栄養士の自家用車を使用し、栄養士1名で訪問する。						
労働契約の期間	雇用開始年月日:10月1日以降 随時						
就 業 場 所 (所在地・名称)	〒437-0061 袋井市久能2515-1						
	袋井市総合健康センター						
就 業 時 間	午前の場合:9時～12時 ・ 午後の場合:13時～16時 月2回～週3回程度まで調整可能						
休 日 等	土曜日・日曜日・祝祭日						
労 働 条 件	賃金形態	半日給(3時間) 訪問 5,780円(交通費込み)、訪問以外 5,250円(交通費込み)					
	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: 条件:)					
	通勤手当	☒ 無					
	昇給(実績)	※ベースアップ込みの前年度実績 月あたり あり (円)					
	賞与(実績)	※前年度実績 あり 年 回 計 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 年以上)						