

整理番号 No. **26-02**

申込年月日 2026年 4月 4日

求人票

求人の内容	人数	<input type="checkbox"/> 栄養士 (人) <input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士 (1 人)				
	雇用形態	<input type="checkbox"/> フルタイム (<input type="checkbox"/> 正社員 ・ <input type="checkbox"/> 非正社員) (人) <input checked="" type="checkbox"/> パートタイム (1 人)				
事業所名	フリガナ リョウホクシンジャクン イズミカイ 医療法人社団 泉会					
代表者職・氏名	フリガナ リンチョウリュウサキムネカス 理事長 竜崎 崇和					
所在地	〒417-0061 富士市伝法177-1					
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	2007年	資本金	800万円	従業員数	企業全体 200人 就業場所 34人 (うち女性 人) (うちパート 人)	労働組合 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
業 務 内 容	【雇入れ直後】 法人内のうち、2施設(竜洋クリニック・そらまめ腎・泌尿器科クリニック)において、 主に透析患者への栄養指導(2施設で180名程度) 【変更の範囲】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (有の場合は下記に記載)					
労働契約の期間	雇用開始予定	年 月 日				
	期間の定め	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 ~ 年 月 日)				
	契約更新	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (条件等:)				
	更新上限	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (通算契約期間の上限 年・更新回数の上限 回)				
就 業 場 所 (所在地・名称)	〒438-0231 磐田市豊岡3566-1 竜洋クリニック 〒433-8114 浜松市中央区葵東2-15-16 そらまめ腎・泌尿器科クリニック					
	転勤の可能性	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (転勤の範囲:)				
	受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input checked="" type="checkbox"/> 屋内禁煙 ・ <input type="checkbox"/> 喫煙室設置)				
就 業 時 間	月水金曜日 9:00~15:00 火木曜日 9:00~14:30 (開始時間:要相談)					
	休憩時間	60分				
	時間外労働	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (月平均 時間)				
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。					
	土曜・日曜・祝日休み (月~金曜日のうち4~5日程度の出勤・要相談)					
労 働 条 件	賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 時間給 (1,350 円 ~ 1,350 円) <input type="checkbox"/> 日給 (円 ~ 円) <input type="checkbox"/> 月給 (円 ~ 円) <input type="checkbox"/> 年俸制 (円 ~ 円) <input type="checkbox"/> その他 (円 ~ 円)				
	試用期間	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (期間: 3か月 条件: 変更なし)				
	通勤手当	実費:(上限 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有) 毎月 2施設の勤務状況による				
	昇給(実績)	※ベースアップ込みの前年度実績 月あたり 無 (円)				
	賞与(実績)	※前年度実績 有 (年 2回/計 1.20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)					