

整理番号 No. 26-11

年月日 2026 年 6 月 5 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 checked="" type="checkbox"/> フルタイム (<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 ・ <input type="checkbox"/> 非正社員) (1 人) <input type="checkbox"/> パートタイム (人)				
事業所名	フリガナ 医療法人社団道仁会					
代表者職・氏名	フリガナ 理事長 若林 道郎					
所在地	〒417-0061 静岡県富士市伝法560					
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	46年	資本金	1000万円	従業員数	企業全体 210 人 就業場所 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】 春の木第一クリニック/柿田川第一クリニック/裾野第一クリニック (ローテーション勤務、透析患者様への栄養指 【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	随時				
	期間の定め	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (3ヶ月)				
	契約更新	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (条件等: 勤務状況等を総合的に勘案し判断、問題無ければ3ヶ月後に無期雇用)				
	更新上限	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (通算契約期間の上限 1 年・更新回数の上限 3 回)				
就業場所 (所在地・名称)	〒410-0302 静岡県沼津市東椎路発の木 520-2 春の木第一クリニック 〒410-1112 静岡県裾野市公文名303-7 裾野第一クリニック 〒144-0913 静岡県駿東郡清水町戸田53-15 柿田川第一クリニック					
	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	8:00~17:00					
	休憩時間	休憩1時間				
	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。 休日/日曜日、休暇/法定通り					
労働条件	賃金形態	<input type="checkbox"/> 時間給 (円~ 円) <input type="checkbox"/> 日給 (円~ 円) <input checked="" type="checkbox"/> 月給 (220,000 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ヶ月 条件: 透析管理未経験社は富士第一クリニックにて研修が1~3ヶ月実施する場合あり)				
	通勤手当	実費:(上限 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有) 毎月 30,000円まで(ご自宅から施設までの直線距離2km以上の場合)				
	昇給(実績)	※ベースアップ込みの前年度実績 4月あたり <input checked="" type="checkbox"/> 有 (2,000~3,000 円)				
	賞与(実績)	※前年度実績 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (年2回/計 4ヶ月分 または 万円~ 万円)				
	加入保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 公災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 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)				