

整理番号 No.26-17

申込年月日 2026 年 7 月 20 日

求 人 票

|                     |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| 求人の内容               | 人 数                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 栄養士( 1 人)<br><input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士( 1 人)                                                                   |         |      |                                                       |                                                                               |  |
|                     | 雇用形態                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> フルタイム<br><input checked="" type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 非正社員)( 1 人)<br><input type="checkbox"/> パートタイム ( 人) |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 事業所名                | フリガナ カ)サンリッチミシマ<br>(株)サンリッチ三島                                                                                                |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 代表者職・氏名             | フリガナ ダイヒョウトリシマリヤク フケ ヒデヤ<br>代表取締役 福家英也                                                                                       |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 所在地                 | 〒411-0022<br>静岡県三島市川原ケ谷264-2                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 担当者 職・氏名            | 栄養士会事務局へお問い合わせください                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 連絡先(電話番号)           | TEL 054-282-5507                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 創 業                 | 1993年                                                                                                                        | 資本金                                                                                                                                                                | 10000万円 | 従業員数 | 企業全体 82 人<br>就業場所 82 人<br>(うち女性 63 人)<br>(うちパート 49 人) | 労働組合<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |  |
| 業 務 内 容             | 【雇入れ直後】<br>老人ホームの管理栄養士(または栄養士)として、ご入居者様の健康を食から支える業務をお任せします。<br>①献立の作成②発注業務・在庫管理③食数管理④入居者様の栄養管理・栄養相談⑤その他付帯業務                  |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
|                     | 【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                                                                                                                       | 2026年 9月 1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 type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (条件等: )                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
|                     | 更新上限                                                                                                                         | <input 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<br>(所在地・名称) | 〒411-0022<br>静岡県三島市川原ケ谷264-2                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
|                     | 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"/> 敷地内禁煙 ・ <input type="checkbox"/> 喫煙室設置 )                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 就 業 時 間             | 8:30～17:00                                                                                                                   |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
|                     | 休憩時間                                                                                                                         | 1時間                                                                                                                                                                |         |      |                                                       |                                                                               |  |
|                     | 時間外労働                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (月平均 1 時間)                                                                                      |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 休 日 等               | 4週8休制です。原則は月～金にご勤務いただきますが、土日に出勤していただいた場合は、振替休日を取得していただきます。                                                                   |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 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 ( 267,000 円～ 287,500 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<br>(期間: 3か月 条件: 同条件 )                                                                           |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 通勤手当                | 実費:(上限 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有)<br>毎月 28,000 円まで                                  |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 昇給(実績)              | ※ベースアップ込みの前年度実績 月あたり<br>無 ( 円)                                                                                               |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 賞与(実績)              | ※前年度実績<br>有 (年 回/計 月分 または 80 万円～ 80 万円)                                                                                      |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |
| 加入保険等               | 雇用 労災 公災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 財形 厚生年金基金<br>退職金共済 退職金制度 あり(勤続 3 年以上) |                                                                                                                                                                    |         |      |                                                       |                                                                               |  |