

求人番号

05020- 1322941

事業所番号

0502- 440-9

受付年月日 令和6年3月21日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（フルタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄				Z86	

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
秋田県能代市	025-01

産業分類	
831	病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンコウジンカイ シマダビョウイン 医療法人弘仁会 島田病院		
所在地	〒 016-0837 秋田県能代市字西赤沼 1 4 - 4 ホームページ https://shimada-hp.com/		

2 仕事内容

職種	栄養士		
仕事内容	●精神科病院（152床）における管理栄養士（1人）とともに、栄養事務、物品の購入管理、献立作成の補助等の栄養士業務を行っています。 ●調理業務は外部委託です。		
雇用形態	正社員 正社員以外の名称		
派遣・請負・等	就業形態	派遣・請負ではない	
	労働者派遣事業の許可番号		
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件		

3 賃金・手当

(1/2)

月額（a+b）		138,000 円 ～ 189,000 円	
※（固定残業代がある場合は a + b + c）			
基本給（a） 額 に 支 払 わ れ る 手 当 （b）	基本給（月額平均）又は時間額		月平均労働日数（19.8 日）
	133,000 円 ～ 184,000 円		
	資格	手当	5,000 円 ～ 5,000 円
		手当	円 ～ 円
固定残業代（c） その他手当付記事項（d）	手当	円 ～ 円	
	なし（円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項		
	*家族手当（扶養義務者） *住宅手当（賃貸）		
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容		
通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 24,500 円		
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20 日		
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 25 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 0 円 ～ 1,000 円（前年度実績）		
賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績） 賞与月数 計 3.00ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人弘仁会 島田病院
------	--------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ～ 16時 30分		
	(2) ～		
	(3) ～		
	又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等		
休憩時間	45分	年間休日数	128日
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 当院の就業規則の定めに基づく休暇があります。 実際の休暇は勤務表の記載内容に基づきます。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	加入	あり (勤続 1年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 あり (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
	利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 98人	設立年 昭和35年
	就業場所 98人 (うち女性 76人) (うちパート 2人)	資本金 1,400万円 労働組合 なし
事業内容	医療業	
会社の特長	当院は精神科急性期・慢性期治療、認知症治療を必要とされている方にご利用いただいております。医師、看護師、薬剤師、精神保健福祉士、作業療法士が一体となり精神科医療を提供しています。	
役職／代表者名	理事長 野宮 浩平	法人番号 9410005003766
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

- 60歳以上の方のご応募につきましては、当院担当者へご相談ください。
- 8時30分始業、休憩45分、終業16時30分、実働7時間15分、時間外勤務がほとんどないため、ワークライフバランスを充実させることができます。

※ご応募の方は、当院担当者へハローワークを通じて連絡のうえ、次の書類を郵送又は持参の方法でご提出ください。その後当院担当者から書類選考の結果をご連絡いたします。

- 【応募書類】
- 1) ハローワークからの「紹介状」
 - 2) 履歴書（顔写真貼付）
 - 3) 職務経歴書
 - 4) 栄養士の資格証の写し

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 欠員補充		
選考方法	書類選考	面接（予定 1回）	筆記試験 その他
結果通知	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内	その他
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒 016-0837 秋田県能代市字西赤沼 1 4 - 4 能代駅 から 車5分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 資格カード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 又は持参		
	郵送の送付場所 〒 016-0837 秋田県能代市字西赤沼 1 4 - 4		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
選考に関する特記事項			
担当者	事務長 若山 伸幸 電話番号 0185-52-5363 内線（ ） FAX 0185-52-5365 Eメール		