

求人番号

23060- 4255441

事業所番号

2306-251492-0

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン ダイユウカイ 社会医療法人 大雄会
所在地	〒 491-8551 愛知県一宮市桜 1 丁目 9 番 9 号
ホームページ	http://www.daiyukai.or.jp/

2 仕事内容

職種	管理栄養士
仕事内容	病院内での栄養管理業務 [変更範囲: 変更なし]
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件
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

受付年月日 令和6年4月9日

紹介期限日 令和6年6月30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	B50 Z49

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県一宮市

職業分類

025-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	192,600 円 ~ 320,400 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.2 日)
192,600 円 ~ 320,400 円	
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
住宅手当 (世帯主のみ)	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 50,000 円
固定 (月末以外) 毎月 15 日	
固定 (月末以外) 当月 26 日	
あり (前年度実績 あり)	昇給率 1 月あたり 0.00% ~ 1.00% (前年度実績)
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)	

事業所名

社会医療法人 大雄会

求人票（フルタイム）

求人番号



23060- 4255441

事業所番号



2306-251492-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 15分

(2) 08時 30分 ~ 12時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(2)は土曜日の就業時間（休憩なし）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

122日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

シフトによる（日曜+他1日休み）

*土曜勤務あり（当番制）

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 13 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 1,511人

就業場所 1,472人

(うち女性 1,045人)

(うちパート 244人)

設立年 大正13年

資本金

労働組合 なし

事業内容

病院、老人保健施設、訪問看護ステーション等の経営

会社の特長

最新医療機器を備えた地域中核病院ならびに老人保健施設等により、尾張西部圏の地域医療・福祉に幅広く貢献しております。

役職／代表者名

理事長 伊藤 伸一

法人番号 9180005009507

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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

求人に関する特記事項

*通勤手当は当法人の規定により支給

*有料駐車場有

*有給休暇は入職日より13日付与します。（付与日数は入職月により異なります）

※50歳以上の場合、給与体系が変更になります。給与は年俸制になり、賞与・退職金の支給はありません。

*履歴書・職務経歴書・資格免許証・紹介状を事前に所在地あてご送付ください。面接日時等、追って連絡します。

【応募書類送付先】

〒491-8551

愛知県一宮市桜一丁目9番9号

社会医療法人 大雄会 人事課 HRSグループ 採用担当あて

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 2回）

筆記試験

その他

結果通知

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 7日以内

面接後 10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

その他 後日連絡

選考場所

〒491-0036

愛知県一宮市桜1丁目15-19

当法人「大雄会管理棟」

JR/名鉄 一宮駅 から 徒歩15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 ~~資格免許証~~ その他 資格免許証写し

送付方法

Eメール 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒491-8551

愛知県一宮市桜1丁目9番9号

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

性格適性検査

担当者

法人本部人事課HRSグループ

採用担当者

電話番号 0586-24-8891

FAX 0586-24-8853

Eメール recruit@daiyukai.or.jp

内線（ ）