

求人番号

28030- 4792041

事業所番号

2803-919245-0

受付年月日 令和6年4月8日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

P05

B10

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

兵庫県尼崎市

職業分類

025-02

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

アマガサキイリョウセイカツキョウドクミアイ アマガサキイリョウセイキョウビョウイン  
尼崎医療生活協同組合 尼崎医療生協病院

所在地

〒 661-0033  
兵庫県尼崎市南武庫之荘 1 2 丁目 1 6 - 1

ホームページ

http://www.ama-hch.jp/

2 仕事内容

職種

管理栄養士

仕事内容

◎管理栄養士のお仕事です。  
病棟訪問・栄養指導 等  
※勤務日数・時間はお気軽にご相談ください。  
  
「変更範囲：変更なし」

雇用形態

パート労働者  
正社員以外の名称  
正社員登用 あり  
正社員登用の実績（過去 3 年間）  
今後の正社員登用は応相談

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

雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）  
6 ヶ月  
契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）  
契約更新の条件  
本人希望と病院が定める評価による

就業場所

事業所所在地と同じ  
〒 661-0033  
兵庫県尼崎市南武庫之荘 1 2 丁目 1 6 - 1  
  
ＪＲ 立花駅 から 徒歩15分  
  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

不可

転可勤能の性

なし

年齢

不問  
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

管理栄養士 必須

試用期間

試用期間なし 期間  
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,500 円 ～ 1,590 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（時間換算額）  
1,500 円 ～ 1,590 円

給付額 (b)

手当 円 ～ 円  
手当 円 ～ 円  
手当 円 ～ 円  
手当 円 ～ 円

固定残業代 (c)

なし（ 円 ～ 円）  
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

賃形態金等

時給 円 ～ 円  
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）  
金額 1時間あたり 10 円 ～ 20 円（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



28030- 4792041

事業所番号



2803-919245-0 （2／2）

|      |                     |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 尼崎医療生活協同組合 尼崎医療生協病院 |
|------|---------------------|

4 労働時間

|      |                                                        |         |        |
|------|--------------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間 | (1) 09時 00分 ～ 17時 00分<br>(2) ～<br>(3) ～<br>又は ～ の間の 時間 |         |        |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (1) 月～土曜日<br>※勤務日数および時間数は相談可能です。 〕   |         |        |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕  |         |        |
| 休憩時間 | 60分                                                    | 週所定労働日数 | 週5日 程度 |
| 休日等  | 日 祝日<br>週休二日制 その他<br>〔 シフト制 〕                          |         |        |

5 その他の労働条件等

|                                 |                                            |       |                 |
|---------------------------------|--------------------------------------------|-------|-----------------|
| 加入保険                            | 雇用 労災 <del>会社</del> 健康 厚生                  | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                 | 財形 <del>その他（ ）</del>                       | 未加入   | あり<br>(勤続 3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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし         |                                            |       |                 |
| 入居可能住宅                          | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕 |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔 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 819人<br>就業場所 461人<br>(うち女性 341人)<br>(うちパート 150人)                           | 設立年 昭和49年<br>資本金 21億1,686万円<br>労働組合 あり |
|                  | 事業内容 老健施設・通所介護・通所リハビリ・訪問リハビリ・居宅介護支援・地域包括支援センター（尼崎市委託）・訪問看護・病院・医科診療所・歯科診療所・院内保育所 |                                        |
| 会社の特長            | 5万人以上の組合員さんとともに地域に密着した介護・福祉・医療事業を展開し、連携を進めている。                                  |                                        |
| 役職／代表者名          | 院長 大澤 芳清                                                                        | 法人番号 6140005011535                     |
| 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<br>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

\* 6ヶ月経過後の有給休暇は法定通り。  
\* 社会保険等は法定通り加入。  
  
\* 先にハローワーク照会状・履歴書（職務経歴書）を郵送してください。

7 選考等

|                           |                                                                  |                     |                       |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 採用人数                      | 1人                                                               | 募集理由                | 〔 〕                   |
| 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                      | 即決                                                               | 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 <del>Eメール</del> その他                            |                     |                       |
| 日時                        | その他 〔 書類選考後連絡 〕                                                  |                     |                       |
| 選考場所                      | 〒 661-0033<br>兵庫県尼崎市南武庫之荘 1 2 丁目 1 6 - 1<br><br>J R 立花駅 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）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> 〔 その他 〕            |                     |                       |
|                           | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 〔 求職者マイページ 〕                             |                     |                       |
|                           | 郵送の送付場所<br>〒 661-0033<br>兵庫県尼崎市南武庫之荘 1 2 丁目 1 6 - 1              |                     |                       |
|                           | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                   |                     |                       |
| 〔 選考に関する特記事項<br>筆記は適正検査 〕 |                                                                  |                     |                       |
| 担当者                       | 食養科<br><br>ミヤモト 宮本<br>電話番号 06-6436-1701 内線（ ）<br>FAX<br>Eメール     |                     |                       |