

求人番号

42050- 1674141

事業所番号

4205- 167-4

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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

Z54

就業地住所

長崎県島原市

職業分類

025-02

産業分類

831

病院

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ジョウナイカイ シンセイビョウイン

医療法人 城内会 新生病院

所在地

〒 855-0036

長崎県島原市城内1丁目1193

ホームページ

https://www.shinsei-hospital.com

2 仕事内容

職種

管理栄養士

仕事内容

・入院、外来栄養指導

・栄養管理計画書の作成

・食事訪問、食事内容の調整

・委員会、カンファレンス等の参加

・献立作成

・食数管理

※変更範囲：変更なし

※面接の際は安定所紹介状が必要です。

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

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

月額（a+b）

185,000 円 ～ 220,000 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（21.5 日）

165,000 円 ～ 200,000 円

資格手当

20,000 円 ～ 20,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

扶養手当、住居手当等

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 19,300 円

固定（月末以外）

毎月 15 日

固定（月末以外）

当月 25 日

あり（前年度実績 あり）

昇給率 1.00% ～ 1.20%（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 2.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 城内会 新生病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） 09時 00分 ～ 18時 00分 （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	時間外労働なし 月平均 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	60分 年間休日数 108日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 月に9日休み 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 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) (上限 70歳まで)			
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 58人 就業場所 58人 (うち女性 40人) (うちパート 2人)	設立年 昭和32年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 病院（内科、消化器内科、呼吸器内科、循環器内科、腎臓内科、内分泌内科、放射線科、リハビリテーション科、形成外科）	
会社の特長	療養病床51床 透析設備13台	
役職／代表者名	理事長 山口 慎也	法人番号 5310005005396
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 あり		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 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
*駐車場代 月額 3千円（給与より控除） ※オンライン自主応募可 （オンライン自主応募の場合、紹介状は不要です） ※副業禁止

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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内	
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	〒 855-0036 長崎県島原市城内1丁目1193 （島原鉄道）島原駅 から 徒歩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 マイページ その他 資格証写	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参可	
	郵送の送付場所 〒 855-0036 長崎県島原市城内1丁目1193	
	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 マツモト 松本 電話番号 0957-62-5144 内線（ ） FAX 0957-63-7212 Eメール soumu@shinsei-hospital.com	