

求人番号

01010-16088141

事業所番号

0101-619718-7

1 求人事業所

事業所名	ニッシン イリョウ ショクヒン カブシキガイシャ ホッカイドウ シテン 日清医療食品 株式会社 北海道支店
所在地	〒 060-0003 北海道札幌市中央区北 3 条西 4 丁目 1 - 1 日本生命札幌ビル 2 0 階
ホームページ	http://www.nifs.co.jp

2 仕事内容

職種	(障) 調理補助 (鷹栖町／鷹栖さつき苑)
仕事内容	● 利用者様、患者様への食事提供業務 ● 食材の下処理、調理、盛付、食器洗浄等 * 給食経験者は別途優遇あり * 主婦の方、主夫の方、子育て中の方、ブランクのある方もご相談ください。 * 業務については、段階的に指導して参りますので、ご安心ください。
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 嘱託 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去 3 年間) 2 1 0 名登用
派遣・等	就業形態 請負 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) 1 年 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 業務評価 ※ 雇用期間満了後、1 2 ヶ月毎更新の可能性あり

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)

(障)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Z47		B10	Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

北海道 上川郡 鷹栖町

職業分類

055-07
055-08

産業分類

769	その他の飲食店
-----	---------

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	166,656 円 ~ 166,656 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 (21.7 日)
	166,656 円 ~ 166,656 円	
金	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
その他手当付記事項	(月額目安) 時給 × 8 H × 2 1 . 7 日	
賃形態金等	時給	960 円 ~ 960 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 (月末以外) 毎月 15 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 ~ 5,208 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) 賞与金額 20,000 円 ~ 20,000 円 (前年度実績)	

事業所名

日清医療食品 株式会社 北海道支店

求人票（フルタイム）

求人番号

01010-16088141

事業所番号

0101-619718-7 (2/2)

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
(1) 10時 30分 ~ 19時 30分
(2) ~
(3) ~
又は ~ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
* 勤務時間・日数については相談に応じます。

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

60分 年間休日数 104日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフトによる交代制での1週2休
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
財形 その他 ()
退職金共済 未加入 退職金制度 なし

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 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 50,874人
就業場所 7人
(うち女性 5人)
(うちパート 2人)
設立年 昭和47年
資本金 1億円
労働組合 なし

事業内容

病院、福祉施設の食事サービス受託業務。
医療機関への一般食材・流動食の販売。

会社の特長

ヘルスケアフードサービスのリーディングカンパニーとして、
業界トップの実績を誇り、医療・福祉施設からの高い評価を得ています。

役職／代表者名

代表取締役社長 立林 勝美
法人番号 9010001063474

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

求人に関する特記事項

* 能力適性の把握と合理的配慮のため、障害者手帳の写し（障害の種類・等級の部分）の提出にご協力下さい。

7 選考等

採用人数

1人 募集 増員
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 面接選考結果通知
書類到着後 1日以内 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 メール その他

日時

随時 []

選考場所

〒 000-0000
*選考場所は、受付後、改めて担当者よりご案内します。

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 ｼｰﾀﾞｰｶｰﾄﾞ [その他]
送付方法 メール 郵送 [面接時に持参
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒
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

* 紹介時の事前連絡は必要です。

担当者

管理部
タケシタ / トネ
武下 / 刀根
電話番号 011-219-6203 内線 ()
FAX 011-219-6223
Eメール