

求人番号

09020-980741

事業所番号

0902-147-9

1 求人事業所

事業所名	カミツガコウセイノウギョウキョウドウクミアイレングウカイ 上都賀厚生農業協同組合連合会
所在地	〒 322-8550 栃木県 鹿沼市 下田町 1 丁目 1 0 3 3 番地 ホームページ http://www.kamituga-hp.or.jp

2 仕事内容

職種	管理栄養士（老人保健施設かみつが）
仕事内容	老人保健施設の利用者様に対する管理栄養士業務 「変更範囲：変更なし」
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 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

受付年月日 令和6年4月1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	Z88

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県鹿沼市

職業分類

025-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	197,748 円 ~ 311,904 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 (22.2 日) 183,100 円 ~ 288,800 円
職種	手当 14,648 円 ~ 23,104 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
家族手当 住宅手当 超過勤務手当 実務経験者には基本給に規定による経験年数加算の上支給	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 43,400 円
固定 (月末)	
固定 (月末以外)	当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1.45% ~ 1.45% (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

上都賀厚生農業協同組合連合会

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 00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）は第1・3・5土曜日の勤務時間（休憩無し）〕

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 あり
特別な事情・期間等
〔救急時 90時間／月〕

休憩時間

60分

年間休日数

101日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔第2・4土曜日、夏季休暇（5日）、年末年始休暇（5.5日間）、創立記念日〕
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（ ）~~

未加入

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
（一律 60歳）

再雇用制度 あり
（上限 70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 あり

〔託児施設に関する特記事項〕
病児保育あり

6 会社の情報

企業情報

従業員数 743人
就業場所 111人
（うち女性 73人）
（うちパート 29人）

設立年 昭和10年
資本金 2億4,356万円
労働組合 あり

事業内容

1. 医療、上都賀総合病院（鹿沼市下田町1-1033）
2. 福祉、老人保健施設かみつが（鹿沼市上殿町960-2）

会社の特長

医師等の人的充足及び各種最新医療機器整備の充実並びに施設の拡充を図り、高度な医療を提供し公的基幹病院として地域医療の確保の使命を果たしています。

役職／代表者名

代表理事会長
廣田 光一

法人番号 9060005003562

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

※駐車場代自己負担：1,500円／月
※応募前に「老人保健施設かみつが」までお電話ください。

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 その他
書類到着後 10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 ~~メール~~ その他

日時

随時 〔 〕

選考場所

〒322-0045
栃木県鹿沼市上殿町 960-2
老人保健施設 かみつが
東武新鹿沼駅 から 徒歩10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 ~~自己申告書~~ 〔その他 理学療法士免許（写）〕

送付方法
~~メール~~ 郵送
求職者マイページ 〔 〕

郵送の送付場所
〒322-8550
栃木県 鹿沼市 下田町1丁目1033番地

〔 選考に関する特記事項 〕

担当者

事務部企画課
サイトウ 齋藤
電話番号 0289-64-2161 内線（ ）
FAX 0289-64-2468
Eメール kikaku@kamituga-hp.or.jp