



求人番号

15010-45854341

事業所番号



1501-807002-9

受付年月日 令和6年12月20日

紹介期限日 令和7年2月28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	A31	Z88		
	A10			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

新潟県三条市

職業分類

025-02
022-01

産業分類

849	その他の保健衛生
-----	----------

1 求人事業所

事業所名	イッパンシャダシホウジン ニイガタケンロウドウエイセイイガクキョウウカイ 一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会
所在地	〒951-8133 新潟県新潟市中央区川岸町1丁目39-5 ホームページ http://www.niwell.or.jp

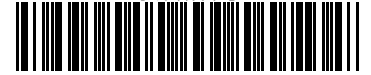
2 仕事内容

職種	保健師または管理栄養士 (県央健診スクエア/三条市上須頃)
仕事内容	健康診断、人間ドックの特定保健指導業務 *急募 *事業所の詳細については、当協会ホームページをご覧ください。 *業務上車を使用する機会：有 (社有車有) *変更範囲：法人の定める業務
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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

就業場	〒955-0091 新潟県三条市上須頃4-1 県央健診スクエア		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 新潟県内
年齢	年齢制限 あり (40歳以下) 年齢制限該当事由 キャリア形成 *40歳以下の方を募集 (長期勤続によるキャリア形成の為)		
学歴	必須 専修学校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル			
必要な免許・資格	保健師 必須 管理栄養士 必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 保健師3ヵ月 管理栄養士6ヵ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 職務給は3ヵ月後		

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	195,117円 ~ 267,320円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.5日) 175,117円 ~ 237,320円
	職務手当	20,000円 ~ 30,000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	
その他手当付記事項 (d)	職務手当 保健師 : 30,000円 管理栄養士 : 20,000円	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容	
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 35,000円	
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 25日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1.91% ~ % (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 4.00ヶ月分 (前年度実績)	



事業所名	一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会
------	--------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1年単位) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 00分 (3) ~ ~
	又は ~ ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ・健診計画により早朝出勤有 ・4~11月、3月は(1)の就業時間です。

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 20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	107日
------	-----	-------	------

休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 当会年間休日カレンダーによる 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 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅			
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 969人	設立年 昭和37年
	就業場所 40人 (うち女性 30人) (うちパート 0人)	資本金 労働組合 あり
事業内容	保健衛生業 (健康診断・人間ドック・リハビリテーション病院・介護老人保健施設・労働衛生教育)	
会社の特長	県内に17検診センターを有し、年間72万人の健康診断を行っている団体です。	
役員/代表者名	会長 佐藤 幸示	法人番号 9110005000109
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

- 作業服・制服：有
- 就業時間の相談：不可
- マイカー通勤駐車場有：500円/月
- 事業所の詳細は、当会ホームページをご覧ください
- 賃金について
 - ・短期大学・専門学校2年制卒の方
175,117円~219,090円
 - ・短期大学・専門学校3年制卒の方
191,906円~233,691円
 - ・4年制大学卒の方
196,332円~237,320円

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 <input type="checkbox"/> 欠員補充
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回) 筆記試験 <input type="checkbox"/> 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 7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 Eメール その他	
日時	随時	
選考場所	〒951-8133 新潟県新潟市中央区川岸町1丁目39-5 JR白山駅 から 徒歩3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 <input type="checkbox"/> その他 送付方法 Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒951-8133 新潟県新潟市中央区川岸町1丁目39-5 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	人事部長 スギヤマ コウジロウ 杉山 光次郎 電話番号 025-267-1200 内線 () FAX 025-267-1207 Eメール	