

求人番号

20010- 7542341

事業所番号

2001-106000-8

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 チュウブシテン 日清医療食品株式会社 中部支店
所在地	〒 380-0921 長野県長野市栗田 2 1 2 5 番地 長栄長野東口ビル 7 階 ホームページ http://www.nifs.co.jp

2 仕事内容

職種	(嘱) 調理員 (新潟市西蒲区) 花見の里	
仕事内容	施設内厨房でのお仕事です ・調理・盛付・配膳・下膳・仕込・食器洗浄が主な業務です ・ 1 3 0 食程度を 3 名体制で提供している事業所です 【変更範囲：変更なし】	
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 嘱託社員 (1 年毎契約更新) 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去 3 年間) 1 1 8 名登用	
派遣・等	就業形態	派遣・請負ではない
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 (原則更新) 契約更新の条件	

受付年月日 令和6年4月22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	A52	A80			

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	新潟県新潟市西蒲区
職業分類	055-07

産業分類	929	他に分類されない事業サー
------	-----	--------------

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)		161,380 円 ~	201,000 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)			
基本給 (a) 給 額 的 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.6 日) 161,380 円 ~ 201,000 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		
その他手当付記事項 (d)			
賃形態金等	月給	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 ~ 1,730 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 0 円 ~ 24,000 円 (前年度実績)		

求人票（フルタイム）

求人番号

20010- 7542341

事業所番号

2001-106000-8 （2 / 2）

事業所名	日清医療食品株式会社 中部支店
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 06時 00分 ～ 15時 00分 （2） 11時 00分 ～ 20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 105日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 1週2休制（曜日関わらず） 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	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 9人 （うち女性 7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	医療・福祉機関の給食（食事提供サービス）受託業務
会社の特長	ヘルスケア（医療・福祉）フード業界を常にリードし、患者様や入所者の声に絶え間なく耳を傾けて、まごころを込めた食事提供を行う業界のリーディングカンパニーです。	
役職／代表者名	支店長 平井 信也	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 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

*マイカーは任意保険 金額規定有。
*事前にお電話ください。面接日時を調整します。

【ハローワークからのお知らせ】
求人票は雇用契約書ではありません。
採用に関しては、必ず労働条件通知書の交付を受け、賃金等の条件面を互いに確認してください。（労働基準法第15条）

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 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	〒 959-0415 新潟県新潟市西蒲区大潟 1 9 8 番地 特別養護老人ホーム 花見の里 近隣		
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 マイカーカード その他		
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ	面接時持参	
	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		
担当者	管理部 クロサキ・ゴイ 黒崎・五井 電話番号 0120-026-360 内線（ ） FAX 026-269-6730 Eメール		