

| | 事業 | 所番 | |
|--|----|----|--|
| | | | |

| | V//LIBI | <i></i> | |
|------|---------|---------|------|
| | | | ш |
| | | | ш |
| | | | 11 |
| | | | ш |
| | | | 11 |
| | | | 11 |
| | | | ш |
| | | | 11 |
| | | | |

正社員登用の実績(過去3年間)

形

雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)

契約更新の可能性 あり(条件付きで更新あり)

労働者派遣事業の許可番号

契約更新の条件 勤務成績など 更新上限:更新上限4回 派遣・請負ではない

~ 令和7年3月31日

態 派請

遣負

・等

用

期

就

求人票 (パートタイム)

| 公 開 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | | | | |
|-----------------------|-----|--|--|--|--|--|
| 範 囲 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 識別欄 | Z86 | | | | | |
| 部のカリイヤ | | | | | | |

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

| 職業分類 |
|--------|
| 025-02 |
| |
| |
| |

産業分類

836 医療に附帯するサービス業

| | 2808-100693-0 |
|------|---|
| 1 | 求人事業所 |
| 事業所名 | _{ヒヨウゴケンリツガンセンター} 兵庫県立がんセンター |
| 所在 | 〒 673-0021 兵庫県明石市北王子町 1 3 - 7 O |
| 地 | ホームページ |
| 2 | 仕事内容 |
| 職種 | 管理栄養士 |
| 仕 | *給食管理(食数、献立等) |
| 事 | *栄養指導 *入院患者の栄養管理 *NST補助業務 |
| 内 | ※ハローワークを通じてご応募下さい。 |
| 容 | *変更範囲:変更なし |
| 雇 | ┃ パート労働者 ┃ |
| 用 | 正社員以外の名称 |
| 1 | │ 正社員登用 なし |

| | _ | | | | | |
|---|----------------|---|--|--|--|--|
| | 就 | 事業所所在地と同じ 〒 673-0021 兵庫県明石市北王子町 1 3 - 7 0 | | | | |
| 1 | 業 | | | | | |
| | 場 | 神姫バス がんセンター下車 徒歩1分 | | | | |
| J | 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙 | | | | |
| | マイガー マイカー | 不可 転可 なし 動能 [の性 [| | | | |
| | 年齢 | 不問 年齡制限該当事由 不問 [| | | | |
| ľ | 学歴 | 不問 | | | | |
| | 必経 要験 な等 | □ | | | | |
| | 必要ない | 【エクセル・ワード(文字入力・表計算) | | | | |
| | 必要な免許 | 管理栄養士 必須 | | | | |
| | 許・資格 | | | | | |
| | 試用期間 | 試用期間あり 期間 1ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | | | | |

| 3 | 賃金 | ・手当 (1/2) | | | | |
|---------------|------------------|---|--|--|--|--|
| | | 額(a + b) 1,316 円 ~ 1,538 円 固定残業代がある場合は a + b + c) | | | | |
| 1 | 基 (a) | 基本給(時間換算額) 1,203 円 ~ 1,406 円 | | | | |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | 地域 手当 113 円 ~ 132 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 | | | | |
| 金 | その他手当付記事項(α) | ※総支給額 基本給(月額)+基本給(月額)×9.4%(地域手 当) | | | | |
| 賃形 | 月給 | 182,800 円 ~ 213,800 円 | | | | |
| 態 金等 | その | 他内容 | | | | |
| 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限あり) 月額 55,000円 | | | | |
| 賃締 切 金日 | 固定(月末) | | | | | |
| 賃支 払 金日 | 固定(月末以外) 当月 16 日 | | | | | |
| 昇給 | あり | (前年度実績 なし) | | | | |
| ——— 賞 | | | | | | |
| , , | | (前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 月数 計 2.40ヶ月分(前年度実績) | | | | |
| _ | _ ~ _ | | | | | |

| 事業所名 | 兵庫県立がんセンター |
|------|------------|

求人票(パートタイム)





出馬中田

| 4 | 牙側時間 |
|------|---|
| 就業時間 | 交替制(シフト制) (1) 08時 30分 ~ 16時 30分 (2) 09時 00分 ~ 17時 00分 (3) 09時 30分 ~ 17時 30分 又は ~ の間の時間 就業時間に関する特記事項 (4) 10:30~18:30 (1)~(4) の時間帯をシフト制で週5日勤務 |
| 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 |

外労働時間 特別な事情・期間等

休憩 時間 週所定労働 60分 週5日 ~ 週5日 日数

その他

日

週休二日制 毎 週

シフト制により、土日祝日勤務もあります。 夏季休暇、子育て支援休暇等(取得要件有)

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

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 薫 | 助務延長 なし | |
| | W + | Γ | 1 | |

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項

入居可能住宅

6 会社の情報

| 企業情報 | 従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート | 820人 820人 620人) 200人) | 設立年 資本金 労働組合 | なし | | |
|-------------|---|--------------------------------|--------------------|--------------|----|--|
| 事業内容 | 専門病院 | | | | | |
| 会社の特長 | * お道府県がん診療連携拠点病院として、地域と連携してがん医療を 県下の先頭に立って推進している病院 | | | | | |
| 役職/ 代表者名 | 院長 富永 正寛 | | 法人 | 番号 | | |
| 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 | 復日 | 職制度 | なし | |
| 育児休 取得実 | | 介護休業 取得実績 | | 看護休暇 取得実績 | なし | |
| 外国人原 | 雇用実績 | | | | | |

求人に関する特記事項

- *有給休暇:採用日より最大10日付与(採用日により変動あり)
- *期末手当·勤勉手当 年間4.5月 (初年度は採用日により変動あり)
- *応募時に際しては、必ず履歴書・ハローワークの紹介状・職務経 歴書を先に所在地まで送付してください。
- *書類選考結果は、応募書類到着後7日程度(部署により異なりま す)でご連絡致します。

#マザーズ

384年年

| 7_ | 選考等 | | | | 2808-10069 | 3-0 (2/2) |
|----------|---------------------------|---------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| 採用人数 | 1人 | 募 理E | | | | |
| 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 | | 類選考結身 類到着後 | | | 選考結果通知 (後 10日以) | 7 0) 41 5 |
| 通知 方法 | 求職者マ | (ページ(こ) | 連絡 郵 | 送電 | 括 🕶 | ▶ その他 |
| 日時 | その他[後 | 日連絡 | | | | |
| 選考場所 | 〒 673-00 兵庫県明石 | | _Г 13-7 | 0 | | |
| 応募書類等 | | · 対場所 21 | ≠ | >他 | | |

選考に関する特記事項

応募書類の返戻

| | 総務課 | | | | |
|-----|-------------|---|----|------|---|
| 担当者 | FAX Eメール | 078-929-1151 078-929-2380 er@pref.hyogo.lg.jp | 内線 | (279 |) |

選考後は返却