

求人番号

39030- 667741

事業所番号

3903- 287-7

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5月31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	B00	Z54	Z77	A88	

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
高知県四万十市	055-07

産業分類	
831	病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン モリシタカイ モリシタビヨウイン		
	医療法人 森下会 森下病院		
所在地	〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通2丁目4 4		
	ホームページ		

2 仕事内容

職種	調理員【急募】		
仕事内容	*入院患者（90食程度）の食事を作る作業です。 *他の作業としては、給食の配膳・後片付け・食器の洗浄・厨房の清掃などもあります。 ※3名～6名のシフトで行っています。 ※未経験の方の応募も可能です。 「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 有期雇用		
	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 3人		
派遣・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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 6ヶ月 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 更新は勤務状況により決定		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額（a+b） 142,000 円 ～ 142,000 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 135,000 円 ～ 135,000 円	月平均労働日数（20.7日）		
		早出	手当	7,000 円 ～ 7,000 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（d） *家族手当 3,000 円 *保育手当（3歳をむかえる年度末まで） 20,000 円/月 *月平均157.42時間 ※その他、求人に関する特記事項欄参照			
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容			
通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 20,000 円			
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20 日			
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 28 日			
昇給	なし			
賞与	なし 年 回（前年度実績）			

就業所	事業所所在地と同じ 〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通2丁目4 4		
就業場所	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	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要免許・資格	不問		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

事業所名	医療法人 森下会 森下病院
------	---------------

求人票（フルタイム）

求人番号

39030- 667741

事業所番号

3903- 287-7 (2/2)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 05時 30分 ～ 14時 00分 （2） 08時 30分 ～ 17時 00分 （3） 10時 45分 ～ 19時 15分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 *（1）～（3）のシフト制 ※月平均労働時間：157.42時間		
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	117日
休日等	その他 週休二日制 その他 *シフトによる月8～11日休み *他、アニバーサリー休暇1日（有給）・夏期休暇（有給） 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 158人 就業場所 158人 （うち女性 119人） （うちパート 18人）	設立年 昭和48年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業	
会社の特長	完全型療養病床群。	
役員／代表者名	理事長 森下 恭資	法人番号 7490005002143
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 あり		
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
《手当について》
・住宅手当 世帯主20,000円 配偶者10,000円
・調理師手当 3,000円
・正月手当

※6ヶ月経過後に正職員への登用の可能性あり
正職員登用後は、昇給・賞与（6月・12月）・退職金制度あり
定年制65歳・再雇用70歳

*応募前職場見学可

※希望者は履歴書・紹介状を郵送又は持参してください。
応募書類到着後7日以内に、選考結果を連絡いたします。
書類選考合格者については、面接日時をお知らせします。

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 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	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通2丁目44		
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 [その他]		
	送付方法 Eメール 郵送 [又は持参] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通2丁目44		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項 []			
担当者	管理栄養士 ハマサキ 浜崎 【応募相談はハローワーク窓口まで】 電話番号 0880-34-2030 内線 () FAX 0880-34-6952 Eメール		