

求人番号

13170-11091341

事業所番号

1317-305059-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ハナミズキカイ ホウヤコウセイビョウイン 医療法人社団 花みずき会 保谷厚生病院
所在地	〒 202-0006 東京都西東京市栄町 1 - 1 7 - 1 8 ホームページ http://www.hoya-kosei.com/

2 仕事内容

職種	(病院) 管理栄養士【正社員】
仕事内容	◎「保谷厚生病院」の管理栄養士のお仕事です ・栄養管理, 栄養指導, 食数管理 ・委員会, チームカンファレンス *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2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	I32

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

東京都西東京市

職業分類

025-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)	215,800 円 ~ 221,000 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	月平均労働日数 (21.7 日) 185,800 円 ~ 191,000 円
技能資格手当	20,000 円 ~ 20,000 円
調整手当	10,000 円 ~ 10,000 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)	経験 5 年目の給与です 【該当者に支給】*支給要件あり *住宅手当 *家族手当
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 50,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 28 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 500 円 ~ 1,000 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) 賞与月数 計 2.50 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人社団 花みずき会 保谷厚生病院

求人票（フルタイム）

求人番号

13170-11091341

事業所番号

1317-305059-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 17時 00分
（2） 09時 00分 ～ 12時 35分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）土曜日（休憩なし） ＊勤務スケジュールによる〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

50分

年間休日数

104日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
＊勤務スケジュールによる
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 ~~会社~~ 健康 厚生

財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

未加入

退職金制度

あり
（勤続 5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 245人
就業場所 231人
（うち女性 187人）
（うちパート 50人）

設立年 令和元年
資本金
労働組合 なし

事業内容

病院

会社の特長

最新鋭・最高度の医療設備を充実させ、高度医療に取り組み・地域医療の向上に努めています。

役職／代表者名

理事長
高原 明

法人番号 1012705002129

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 なし

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

＊マイカー通勤可：駐車場代費用は自己負担です。

◆応募の際には、ハローワーク窓口より電話の上
ハローワーク紹介状・履歴書・職務経歴書を郵送して下さい。

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 10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

〒 202-0006
東京都西東京市栄町 1－1 7－1 8 「保谷厚生病院」

西武池袋線 保谷駅 から 徒歩13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 ~~マイカー通~~〔その他 資格証（写）〕

送付方法
~~Eメール~~ 郵送
~~求職者マイページ~~〔 〕

郵送の送付場所
〒 202-0006
東京都西東京市栄町 1－1 7－1 8 「保谷厚生病院」

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

事務部人事係

アサカ
浅香

電話番号 042-421-2300 内線（ ）
FAX 042-421-2300
Eメール
houyahpjinji@gmail.com