

求人番号

46020- 2661741

事業所番号

4602-100080-8

1 求人事業所

|      |                                                                                                                         |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | タクショウカイキネンビョウイン<br>卓翔会記念病院【社会医療法人 卓翔会】                                                                                  |
| 所在地  | 〒 895-0011<br>鹿児島県薩摩川内市天辰町 1 5 1 2 番地 1<br><br>ホームページ <a href="http://www.takushokai.com">http://www.takushokai.com</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                         |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 調理員                                                                                                                     |
| 仕事内容    | ◎入院患者への食事の提供にともなう厨房内の業務です。<br>調理、盛り付け、配膳、食器洗浄等<br><br>*朝昼夕食 3～4名で業務にあたります。<br><br>【業務の変更範囲：事業所の定める業務】<br><br>「就業場所：天辰町」 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                         |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                |

受付年月日 令和6年5月15日

紹介期限日 令和6年7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  | Z88               |  |  | A14 |

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

|           |
|-----------|
| 鹿児島県薩摩川内市 |
|           |
|           |

職業分類

|        |
|--------|
| 055-07 |
|        |
|        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|                       |                                                                                                                                              |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月額 (a+b)              | 155,000 円 ～ 200,000 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 (21.3 日)<br>150,000 円 ～ 195,000 円                                                                                                    |
| 調理員                   | 手当 5,000 円 ～ 5,000 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円                                                                                     |
| なし (円 ～ 円)            | 固定残業代に関する特記事項                                                                                                                                |
| その他手当 (d)             | *調理師・栄養士資格所持者<br>資格手当：15000円 (調理員手当に代えて)<br>*入社から6ヶ月経過後：賞与半額支給<br>*60～64歳 (年間賞与1.5ヶ月)<br>*こども手当：3500円/月 (こども1人につき)<br>(条件あり 18歳未満かつ社会保険被扶養者) |
| 賃形態金等                 | 月給 円 ～ 円<br>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)                                                                                                                                      |
| 賃支払金日                 | 固定 (月末以外) 翌月 10 日                                                                                                                            |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 1,000 円 ～ 3,000 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)<br>賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績)                                                                                        |

求人票（フルタイム）

求人番号

46020- 2661741

事業所番号

4602-100080-8 （2／2）

|      |                     |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 卓翔会記念病院【社会医療法人 卓翔会】 |
|------|---------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                          |                                                          |       |      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 06時 15分 ～ 15時 30分<br>（2） 07時 00分 ～ 16時 15分<br>（3） 09時 00分 ～ 18時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |                                                          |       |      |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>[ *（4）10：30～19：30<br>*（1）（2）休憩75分<br>*（3）（4）休憩60分 ]                                      |                                                          |       |      |
|      | 時間外労働時間                                                                                                  | 時間外労働あり 月平均 10 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>[ ] |       |      |
|      | 休憩時間                                                                                                     | 60分                                                      | 年間休日数 | 109日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>勤務表による<br>[ 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 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                       | 未加入   | あり<br>(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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) |                                            |       |                 |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> [ ] |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>[ 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 323人<br>就業場所 194人<br>(うち女性 136人)<br>(うちパート 23人)                | 設立年 昭和57年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>病院（内科、循環器内科、呼吸器内科、老年内科、外科、整形外科、消化器外科、脳神経外科、放射線科、リハビリテーション科） |                             |
| 会社の特長            | 一般病床と療養病床のケアミックス型、ベッド数199床                                          |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 黒田 篤                                                            | 法人番号 6340005003479          |
| 就業規則             | フルタイム あり                                                            | パートタイム あり                   |
| 職務給制度 なし 復職制度 なし |                                                                     |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                  | 介護休業取得実績 なし<br>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                                                                              |
| ◎有給休暇：入職3ヶ月の継続勤務後に10日付与<br>◎医療費補助：卓翔会記念病院、市比野記念クリニックを受診した際の診察費を、2ヶ月ごとに4000円を上限として補助します。 |
| 【事業主・求職者の方へ】<br>応募には紹介状が必要です。<br>また、面接後の紹介状の発行はできません。                                   |

7 選考等

|                |                                                                                                     |                     |                       |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 採用人数           | 1人                                                                                                  | 募集理由                | 欠員補充 [ ]              |
| 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 書類到着後 7日以内 | 面接選考結果通知 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 <del>メール</del> その他                                                                |                     |                       |
| 日時             | その他 [ 後日連絡 ]                                                                                        |                     |                       |
| 選考場所           | 〒 895-0011<br>鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1<br><br>川内駅 から 車7分                                                 |                     |                       |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]                                               |                     |                       |
|                | 送付方法 <del>メール</del> 郵送 [ 事前郵送／持参も可 ]<br>求職者マイページ                                                    |                     |                       |
|                | 郵送の送付場所<br>〒<br>〒895-0011 薩摩川内市天辰町1512番地1<br>社会医療法人卓翔会 卓翔会記念病院 法人事務局 岩井宛                            |                     |                       |
|                | 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            | 卓翔会記念病院 法人事務局<br><br>イワイ ・ イケガメ<br>岩 井 ・ 池 亀<br>電話番号 0996-29-5900 内線（ ）<br>FAX 0996-29-5920<br>Eメール |                     |                       |