

求人番号

05020- 1551341

事業所番号

0502- 440-9

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

B60

Z86

Z88

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

秋田県能代市

職業分類

025-02

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンコウジンカイ シマダビョウイン
医療法人弘仁会 島田病院

所在地

〒016-0837
秋田県能代市字西赤沼14-4

ホームページ

https://shimada-hp.com/

2 仕事内容

職種

管理栄養士

仕事内容

●精神科病院（152床）での管理栄養士業務にじゅうじしていただきます。
給食業務：献立作成 食材発注 調理指導 など
臨床業務：栄養指導 栄養管理 NST業務 など
●管理栄養士配置人数：2人
●調理業務は外部委託です。

【変更範囲：変更無し】

雇用形態

パート労働者
正社員以外の名称

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒016-0837
秋田県能代市字西赤沼14-4

能代駅 から 車5分

就労環境

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能

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

データ入力程度のスキル必須

必要免許・資格

管理栄養士 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)

1,300 円 ~ 1,300 円

※（固定残業代がある場合は a+b+c）

基本給 (時間換算額)

1,300 円 ~ 1,300 円

手当

円 ~ 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

その他手当付記事項

【月額賃金換算目安】
@ 1,300 円 × 7.25 h × 週 4 日 × 月 4.3
= 162,110 円

賃形態金等

時給 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 20 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

事業所名

医療法人弘仁会 島田病院

求人票（パートタイム）

求人番号

05020- 1551341

事業所番号

0502- 440-9 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 16時 30分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 6時間 以上

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

45分

週所定労働日数

週4日 以上

労働日数について相談可

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

当院就業規則に基づく休暇があります。実際の休暇は勤務表の記載内容に基づきます。

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（ ）~~
~~世帯用（ ）~~

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 98人

就業場所 98人

(うち女性 76人)

(うちパート 2人)

設立年 昭和35年

資本金 1,400万円

労働組合 なし

事業内容

医療業

会社の特長

当院は精神科急性期・慢性期治療、認知症治療を必要とされている方にご利用いただいております。医師、看護師、薬剤師、精神保健福祉士、作業療法士が一体となり精神科医療を提供しています。

役員／代表者名

理事長 野宮 浩平

法人番号 9410005003766

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 あり

看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

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

~~Eメール~~

その他

日時

随時

選考場所

〒 016-0837

秋田県能代市字西赤沼 1 4 - 4

能代駅 から 車5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 ~~資格カード~~ その他 管理栄養士資格証 (写し)

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送

~~求職者マイページ~~ 又は持参

郵送の送付場所

〒 016-0837

秋田県能代市字西赤沼 1 4 - 4

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

事務長

若山 伸幸

電話番号 0185-52-5363

FAX 0185-52-5365

Eメール

内線 ()

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。