

求人番号

13170-11091341

事業所番号

1317-305059-1

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

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1-17-18

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

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

185,800円 ~ 191,000円

月平均労働日数(21.7日)

技能資格調整

手当

20,000円 ~ 20,000円

手当

10,000円 ~ 10,000円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし(円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

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 ~~公災~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

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~~ 〔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