

求人番号

23110- 5225041

事業所番号

2311-310169-4

受付年月日 令和6年4月8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

N24

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県安城市

職業分類

025-02

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン ザイダンシンワカイ ヤチヨビョウイン  
社会医療法人 財団新和会 八千代病院

所在地

〒446-8510  
愛知県安城市住吉町二丁目2番7号

ホームページ <http://www.yachiyo-hosp.or.jp>

2 仕事内容

職種

管理栄養士

仕事内容

病棟栄養管理業務、栄養指導、その他  
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

賃金

月額（a+b） 194,200 円 ～ 266,800 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 178,200 円 ～ 250,800 円

月平均労働日数（21.6 日）

職務手当

16,000 円 ～ 16,000 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

賃形態等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 40,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 あり）  
金額 1月あたり 3,000 円 ～ 4,800 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 4.50ヶ月分（前年度実績）

就業地住所

愛知県安城市

職業分類

025-02

産業分類

831 病院

求人票（フルタイム）



|      |                    |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 財団新和会 八千代病院 |
|------|--------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                             |       |      |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 25分 ～ 17時 00分<br>（2） 08時 25分 ～ 13時 00分<br>（3） ～                                   |       |      |
|         | 又は ～ の間の 時間                                                                                                 |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔（1）月～金（休憩60分）<br>（2）第2・4・5土曜日（休憩無し）〕                                                       |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 4時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>〔急患対応・患者への対応の時は、6回を限度として月80時間、年720時間まで。〕                 |       |      |
| 休憩時間    | 60分                                                                                                         | 年間休日数 | 105日 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>〔第1・3土曜日休み 年末年始12／29－1／3<br>＊リフレッシュ休暇3日・特別休暇7日 ＊は年間休日数に含む<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 2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<br>（一律 60歳）                                     | 再雇用制度 あり<br>（上限 65歳まで） | 勤務延長 なし         |
| 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 あり<br>〔託児施設に関する特記事項<br>3歳に達する日の属する年度の3月31日まで〕 |                        |                 |

6 会社の情報

|          |                                                                                            |                                       |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 1,021人<br>就業場所 893人<br>（うち女性 701人）<br>（うちパート 157人）                                    | 設立年 昭和24年<br>資本金 4億5,300万円<br>労働組合 なし |
|          | 事業内容 病院                                                                                    |                                       |
| 会社の特長    | 一般床216床、療養病棟52床、回復リハ病棟52床。平成21年4月愛知県初の社会医療法人に認定された。看護基準7：1、DPC制度導入済。平成26年5月100床増床し420床となった |                                       |
| 役職／代表者名  | 理事長 弥政 晋輔                                                                                  | 法人番号 1180305004553                    |
| 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<br>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：駐車場代1,000円～2,500円／月<br>*通勤手当は会社規定による。<br>*履歴書は当院ホームページ掲載の書式をお願いします。<br>*事前に応募書類を当事業所宛に送付してください。<br>書類選考後に面接日時をご連絡致します。<br>*診療報酬改定対応による増員となります。<br>今後の対応を検討の結果労働時間に変更となる可能性があります。 |
| 〈応募の際は紹介状が必要です〉                                                                                                                                                                          |

7 選考等

|                      |                                                                      |                     |                       |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 採用人数                 | 2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                 | 〒446-8510<br>愛知県安城市住吉町2-2-7<br>八千代病院<br>名鉄本線 新城駅 から 徒歩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>マイカーカード</del> 〔その他〕                |                     |                       |
|                      | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 〔 〕<br>求職者マイページ                              |                     |                       |
|                      | 郵送の送付場所<br>〒446-8510<br>愛知県安城市住吉町2-2-7<br>八千代病院                      |                     |                       |
|                      | 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<br>適性検査〕 |                                                                      |                     |                       |
| 担当者                  | 栄養課<br>カトウ 加藤<br>電話番号 0566-97-8111 内線（ ）<br>FAX 0566-33-5003<br>Eメール |                     |                       |