

求人番号

45040- 4516041

事業所番号

4504- 1935-8



受付年月日 令和6年4月23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

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

宮崎県都城市

職業分類

025-02

産業分類

831 病院

## 1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン イッセイカイ ミヤコノジョウシンセイビョウイン  
医療法人 一誠会 都城新生病院

所在地

〒 885-0093  
宮崎県都城市志比田町 3 7 8 2

ホームページ

## 2 仕事内容

職種

管理栄養士

仕事内容

\*病院における栄養管理全般。  
(栄養指導、衛生管理、作業管理等)  
  
\*栄養管理計画書作成。  
  
「変更範囲：変更なし」

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）  
1年  
契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）  
契約更新の条件  
・無断欠勤がないこと・勤務状況が良好な者・直近の健診結果に問題がないこと・業務遂行に問題がないこと等 「更新上限なし」

就業場所

事業所所在地と同じ  
〒 885-0093  
宮崎県都城市志比田町 3 7 8 2  
  
西都城駅 から 車8分  
  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可  
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問  
年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 大学以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可  
管理栄養士経験があれば尚可

必要スキル

必要な免許・資格

管理栄養士 必須

試用期間

試用期間あり 期間 6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)

1,000 円 ~ 1,000 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ~ 1,000 円

手当

円 ~ 円  
円 ~ 円  
円 ~ 円  
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

賃形態金等

時給 円 ~ 円  
その他内容

通手勤当

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)

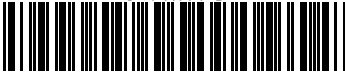
求人票（パートタイム）

求人番号



45040- 4516041

事業所番号



4504- 1935-8 （2／2）

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 医療法人 一誠会 都城新生病院 |
|------|-----------------|

4 労働時間

|         |                                                                                    |         |        |                 |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----------------|
| 就業時間    | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 6時間 程度                         |         |        |                 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>就業時間については相談に応じます。                                                  |         |        |                 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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                                     |         |        |                 |
| 休憩時間    | 60分                                                                                | 週所定労働日数 | 週4日 程度 | 労働日数について<br>相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>勤務表による（希望休の相談可）。<br>有給休暇日数は週4日勤務の場合を記載。<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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   | 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 <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 198人<br>就業場所 198人<br>(うち女性 115人)<br>(うちパート 20人) | 設立年 昭和32年<br>資本金<br>労働組合 あり |
|                  | 事業内容<br>精神科 心療内科 内科 児童・思春期精神科<br>【Z O 2】             |                             |
| 会社の特長            | 令和5年度の有給休暇取得率は90パーセント以上です。                           |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 河野 展久                                            | 法人番号 3350005003695          |
| 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

＊事前に履歴書、職務経歴書、紹介状を事業所宛てに郵送又はご持参下さい。応募書類到着後、5日以内には書類選考結果をご連絡いたします。

＊マイカー通勤：無料駐車場あり。

＊栄養管理ソフト給太郎4及び導子の操作可能な方は優遇。

＊雇用保険・社会保険については、労働時間や日数等条件を満たした場合に加入します。

《ユースエール認定事業所》  
＊若者の雇用管理の状況などが優良である企業

《ひなたの極》  
＊仕事と家庭の両立の実現に向けた職場環境づくりを積極的に行っている企業に対し認証を行うものであり、当院は宮崎県知事より平成30年11月30日に認証されました。

7 選考等

|            |                                                                        |                                           |      |     |
|------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------|-----|
| 採用人数       | 1人 募集 増員<br>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<br>書類到着後 5日以内 面接後 14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       | 〒 885-0093<br>宮崎県都城市志比田町 3 7 8 2<br><br>西都城駅 から 車8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</del> [ その他 ]                  |                                           |      |     |
|            | 送付方法 <del>メール</del> 郵送 [ 事前に郵送又は持参<br>求職者マイページ ]                       |                                           |      |     |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 885-0093<br>宮崎県都城市志比田町 3 7 8 2                            |                                           |      |     |
|            | 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<br>カワラダ 瓦田<br>電話番号 0986-22-0280 内線 ( )<br>FAX 0986-25-1958<br>Eメール |                                           |      |     |