



求人番号

46012- 24851

事業所番号

4601-113307-7

受付年月日 令和7年1月6日

紹介期限日 令和7年3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	Z91		Z54	

就業地住所

鹿児島県西之表市

職業分類

025-01

産業分類

831	病院
-----	----

トライアル雇用併用  
オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン ギジュンケンショウウカイ タネガシマイリョウセンター 社会医療法人 義順顕彰会 種子島医療センター
所在地	〒 891-3198 鹿児島県西之表市西之表 7 4 6 3 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	栄養士
仕事内容	◎栄養管理・給食管理など 主に *献立作成 *栄養管理計画書作成 *栄養指導 *その他付随する業務 「従事すべき業務の変更範囲：なし」
雇用形態	正社員 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	事業所所在地と同じ 〒 891-3198 鹿児島県西之表市西之表 7 4 6 3
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙場所設置 (勤務時間内の喫煙禁止)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とするため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 経験者優遇
必要スキル	
必要免許・資格	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)

月額 (a+b)	163,800 円 ~ 163,800 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 156,800 円 ~ 156,800 円 月平均労働日数 (21.6 日)
定額の手当 (b)	ベースアップ手当 7,000 円 ~ 7,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	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 (d)	・住宅手当：借家のみ一律 1 万円 ・扶養手当：配偶者 9,700 円、第 1 子 3,700 円 第 2 子 3,300 円、第 3 子 2,700 円 (第 1 子 ~ 第 3 子までに支給)
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 16,100 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 円 ~ 1,500 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 3.20 ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	社会医療法人 義順顕彰会 種子島医療センター
------	------------------------

## 求人票 (フルタイム)

### 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) 10時 00分 ~ 18時 30分 (3) ~ ~
	又は ~ ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 規定による
---------	--

休憩時間	60分	年間休日数	105日
------	-----	-------	------

休日等	その他 週休二日制 その他 勤務表によるシフト制 (月8日休み) ・夏休み2日・リフレッシュ休暇3日・年末年始4日 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 (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 (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	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
利用可能託児施設	あり 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 446人	設立年 昭和56年
	就業場所 335人 (うち女性 235人) (うちパート 62人)	資本金 労働組合 なし
事業内容	医療業 (内科・外科・整形外科・小児科・皮膚科耳鼻咽喉科・リハビリテーション科・眼科・麻酔科・放射線科・脳神経外科・循環器科・心療内科・呼吸器科・リウマチ科)	
会社の特長	複数の診療科を持ち 二次救急にも対応し、地域の中核病院として活動している。	
役員/代表者名	理事長 田上 寛容	法人番号 4340005004231
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 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

求人に関する特記事項
*基本給に経験年数加算あり
◎履歴書・ハローワーク紹介状を事前に提出して下さい。 書類選考後、面接日時を連絡いたします。
※履歴書持参の場合はレストラン横事務所へ提出
【トライアル雇用併用求人】 ・トライアル対象者は必ず面接を実施します ・トライアル期間中は求人票と条件相違なし

### 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	書類選考結果通知 書類到着後 14日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内
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	その他 [ 後日連絡 ]	
選考場所	〒 891-3198 鹿児島県西之表市西之表 7 4 6 3	
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 <del>必要</del> [ その他 ]	
送付方法	<del>Eメール</del> 郵送 [ 総務課窓口持参 ]	
郵送の送付場所	〒 891-3198 鹿児島県西之表市西之表 7 4 6 3	
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	事務長 シラオ 白尾 電話番号 0997-22-1789 内線 ( ) FAX 0997-22-1313 Eメール	