

求人票  
(兼 労働条件明示書)

受付日 令和5年7月19日  
 紹介期限日 令和6年3月31日  
 受付番号 20号  
 記入日 R5年7月19日

求人者名 (募集者の氏名または名称)	都城市郡医師会 介護老人保健施設 すこやか苑	
所在地	宮崎県都城市大岩田町5812番地	
求人者の概要	会社概要	設立S63年 一般社団法人・老人福祉・介護事業
	事業概要	介護老人保健施設
	特長	入院治療の必要のない要介護老人に対して、施設サービス、在宅サービスの両面から支援。
	福利厚生	雇用保険・労災保険・健康保険・厚生保険加入
電話番号	0986-39-1107 FAX 0986-39-5559	
担当者の役職・氏名	事務 石川 悠輝	

採用人数	1人
従事する仕事内容 (該当内容を○で囲む)	栄養管理・栄養計算・栄養指導・栄養教育・ <u>献立作成</u> ・ <u>食材発注</u> 上記に付随する業務 (*詳細は求人者に確認)
就業場所 (最寄りの公共交通機関) (*屋内における受動喫煙対策)	宮崎県都城市大岩田町5812番地 (JR: 駅・バス停: ) <u>有り</u> (屋内禁煙 屋外に禁煙スペース設置) / 無し *必須記載
応募に必要なとされる事項	・資格、免許等 ( <u>管理栄養士</u> ・ <u>栄養士</u> ) ・学歴 ( <u>問わない</u> ・問う)
雇用期間	<u>定めなし</u> ・あり(4ヶ月以上)
試用期間	<u>なし</u> ・あり( )

就業時間 (休憩時間)	08時30分～16時00分 (うち休憩時間 12時30分～13時30分)
所定時間外労働の有無	あり(月/平均 時間程度)・ <u>なし</u>
休日に関する事項	月・火・水・木・金・ <u>土</u> ・ <u>日</u> ( <u>祝休日</u> ); 週休2日制(有・無)(年間休日 日) シフト制(有・無) 6ヶ月経過後の有給休暇 10日

賃金	基本賃金	①月給 ②日給 ③1,150円(時給) ④その他 時間外手当
	諸手当	① 手当 円 ② 手当 円 ③ 手当 円 ④ 手当 円 通勤手当 (距離に応じて支給・上限あり)
	賞与	あり( ヶ月) ・ <u>なし</u>
	賃金支払い日	毎月 15日支払 ( 月末 締め)
労働・社会保険の適用	イ 労災保険 <u>有</u> ・無) □ 雇用保険 <u>有</u> ・無) ハ 健康保険 <u>有</u> ・無) ニ 厚生年金保険 <u>有</u> ・無)	

備考	就業時間は相談に応じます。 応募書類に管理栄養士の免許又は栄養士の免許の写しを提出お願いします。
----	---