

求人票
(兼 労働条件明示書)

受付日 令和6年4月23日
紹介期限日 令和7年3月31日
受付番号 10号
記入日 2024年4月23日

求人者名 (募集者の氏名または名称)	一般社団法人藤元メディカルシステム 藤元病院	
所在地	宮崎県都城市早鈴町17街区4号	
求人者の概要	会社概要	設立年月日 昭和17年
	事業概要	精神科・心療内科の外来及び入院医療
	特長	多くの医療設備と医療スタッフによる、よりよい病院づくりと働きやすい職場環境をめざしている。
	福利厚生	制服貸与・職員駐車場あり
電話番号	0986-25-1315	
担当者の役職・氏名	病院管理部長・関屋 聡	

採用人数	2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・献立作成・食料発注 上記に付随する業務(分担制) (*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)	施設内 (JR:西都城駅・バス停:) ・有り(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(管理栄養士・栄養士) ・学歴(問わない・問う)
雇用期間	定めなし・あり(ヶ月)
試用期間	なし・あり(3ヶ月)

就業時間 (休憩時間)	8時00分 ~ 17時00分 (うち休憩時間 12時00分~ 13時00分)
所定時間外労働の有無	あり(月/平均 10 時間程度)・なし
休日に関する事項	月・火・水・木・金・土・日 祝休日; 週休2日制(有・無) (年間休日 123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 142,300~172,300円 ②日給 ③時給 900円 ④その他
	諸手当	① 資格手当 20,000円 ② 手当 円 ③ 時給 900円 通勤手当 8,000円 (上限あり)
	賞与	あり(3.5ヶ月)・なし
	賃金支払い日	毎月 25日支払 (月末日締め)
労働・社会保険の適用	イ 労災保険(有・無) □ 雇用保険(有・無) ハ 健康保険(有・無) ニ 厚生年金保険(有・無)	

備考	・試用期間中の条件... なし あり(内容:3か月同条件)
----	----------------------------------