



(公社) 長崎県栄養士会 求人申込書

提出日：令和7年4月22日

フ リ ガ ナ 事 業 所 名	イリョウホウジンシャダソ ケンアイカイ マエダ医院 医療法人社団兼愛会 前田医院
所 在 地	〒855-0036 長崎県島原市新田町587-2 TEL 0957-62-6501 FAX 0957-64-4639
人 事 担 当 者 名	松井 真璃子
求 人 数	1名 (未経験者 ☒ 可 ・ 不可)
資 格	栄養士 ・ ☒ 管理栄養士 ・ どちらでも良い
勤 務 地 (住所)	〒 同上
雇 用 形 態	☒ 常勤 ・ 臨時 ・ 日雇 (相談によりパートタイム可)
雇 用 期 間	平成 年 月 から ※期間のある場合平成 年 月 まで 試用期間 無 ・ 有 (3か月)
勤 務 曜 日	月曜～金曜 ☒ 週5日交代制 パートタイム その他 ()
勤 務 時 間	7:30時 ～ 16:30時 (うち休憩時間 分) ☒ 変則勤務 無 ☒ 有 週40Hは超過しない
所 定 時 間 を 超 え る 勤 務	無 ・ ☒ 有 (月 3 時間位 、 1 日 時間位)
年 次 休 暇	有給休暇 日 6 か月経過後の1年目10日 (法定通り)
業 務 内 容	☒ 栄養食事指導 ☒ 給食管理業務 その他 ()
賃 金	月給 (基本給 155,000～ 円) 経験により決定 日給 (円)、 時給 (パートの場合 1,100 ～ 円) その他手当 (資格・職務・特別手当含め 固定給 200,000～) 通勤手当 (給与規定による上限あり)
賃 金 の 支 払 い 方 法	現金 ・ ☒ 口座振込み (末) 日締め (/) 日支払
退 職 に 至 る 事 由	就業規則による
加 入 保 険	☒ 雇用保険 ☒ 労災保険 ☒ 厚生年金 ☒ 健康保険
昇 給	☒ 有 (年 回 円) ・ 無
賞 与 等	☒ 有 (年 2 回 前年実績 3.5 か月) ・ 無
退 職 金 制 度	☒ 有 (勤続 3 年以上) ・ 無
定 年 制	☒ 有 (60 歳) 再雇用 ☒ 有 ・ 無
受 動 喫 煙 防 止 措 置	☒ 敷地内禁煙 ・ 敷地内に特定喫煙場所設置
そ の 他 の 条 件	社員社宅 (単身・家族用) 入居可。家賃半額補助制度あり。 住居手当・扶養手当など各種手当あり。