

整理番号 No.24-19

申込年月日 2024年 11月 5日

求人票

求人の内容	人数	<input type="checkbox"/> 栄養士 (人) <input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士 (1 人)					
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> フルタイム (<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 ・ <input type="checkbox"/> 非正社員) (1 人) <input type="checkbox"/> パートタイム (人)					
事業所名	フリガナ シャカイフクシホウジントオトウミコウセイエン ダイニエンシュウノソ 社会福祉法人遠江厚生園 特別養護老人ホーム第二遠州の園						
代表者職・氏名	フリガナ リジチョウ オオイシエイジ 理事長 大石英二						
所在地	〒438-0002 静岡県磐田市大久保522番地1						
担当者 職・氏名	栄養士会事務局へお問い合わせください TEL 054-282-5507						
連絡先(電話番号)							
創業	1979年	資本金	万円	従業員数	企業全体 237人 就業場所 85人 (うち女性 56人) (うちパート 31人)	労働組合	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
業務内容	【雇入れ直後】献立作成、栄養ケアマネジメント・介護保険事務、給食会議・委員会・カンファレンス出席、給食業者との調整、食数管理、非常食管理、栄養補助食品、経管栄養等発注 【変更の範囲】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (有の場合は下記に記載)						
労働契約の期間	雇用開始予定	2024年 11月 16日～面接後速やかに					
	期間の定め	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日～ 年 月 日)					
	契約更新	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (条件等:)					
	更新上限	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (通算契約期間の上限 年・更新回数の上限 回)					
就業場所 (所在地・名称)	〒438-0055 静岡県磐田市鮫島1804-1 特別養護老人ホーム第二遠州の園						
	転勤の可能性	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (転勤の範囲:遠州の園・楽寿荘 (いずれも磐田市内)					
受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input checked="" type="checkbox"/> 屋内禁煙 ・ <input type="checkbox"/> 喫煙室設置)						
就業時間	8:10～17:10						
	休憩時間	60分					
	時間外労働	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (月平均 3 時間)					
休日等	休日(定休日)、休暇(年次有給休暇)等について記入してください。 週休二日制(毎週) 土・日・祝は交代で日直勤務あり(月1～2回位)、平日に代休取得 年間休日121日(月10日+誕生日1日)						
労働条件	賃金形態	<input type="checkbox"/> 時間給 (円～ 円) <input type="checkbox"/> 日給 (円～ 円) <input checked="" type="checkbox"/> 月給 (178,700 円～213,200 円) <input type="checkbox"/> 年俸制 (円～ 円) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (資格手当5,000円/月、処遇改善手当5,800円/月)					
	試用期間	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (期間: 最長6か月 条件:同条件)					
	通勤手当	実費:(上限 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有) 毎月 15,000 円まで					
	昇給(実績)	※ベースアップ込みの前年度実績 1月あたり <input checked="" type="checkbox"/> 有 (2,000～3,000 円)					
	賞与(実績)	※前年度実績 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (年 2回/計 4.4月分 または 万円～ 万円)					
加入保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 公災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> 財形 厚生年金基金 退職金共済 <input checked="" type="checkbox"/> 退職金制度 あり(勤続 3 年以上)						