

整理番号 No.24-31

申込年月日 2025年 3月 14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( 3 人)					
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> フルタイム ( <input type="checkbox"/> 正社員 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非正社員 ) ( 2 人 ) <input checked="" type="checkbox"/> パートタイム ( 1 人 )					
事業所名	フリガナ シズオカケンリツソウゴウビョウイン 静岡県立総合病院						
代表者職・氏名	フリガナ インチョウ イノウエ タツヒデ 院長 井上 達秀						
所在地	〒420-8527 静岡県静岡市葵区北安東4丁目27-1						
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	昭和52年	資本金	万円	従業員数	企業全体 1,615人 就業場所 1,615人 (うち女性 1,184人) (うちパート 170人)	労働組合	
						<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
業務内容	【雇入れ直後】○栄養管理室における業務 (1) 個別・集団栄養指導業務 糖尿病、腎臓病、透析等の栄養指導 糖尿病、胃切、大腸切除教室等 (2) 病棟回診、カンファレンスへの参加 (3) 献立作成業務 (4) 衛生管理 【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	～令和8年3月31日 ◆1名は産休・育休を取得する職員の代替としての採用となります。ご相談ください。					
	期間の定め	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 令和7年4月1日 ～ 令和8年3月31日 )					
	契約更新	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (条件等: 職員の就業状況や各機種の経歴状況等による)					
	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)	〒420-8527 静岡県静岡市葵区北安東4丁目27-1 地方独立行政法人 静岡県立病院機構 静岡県立総合病院						
	転勤の可能性	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (転勤の範囲: )					
	受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 屋内禁煙 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 喫煙室設置 )					
就業時間	8時30分～17時15分 ※勤務時間については相談可能 EX) 短時間、週2日や週3日も可能						
	休憩時間	12時00分～13時00分					
	時間外労働	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (月平均 5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(土・日・祝) 年末年始(12/29-1/3)、6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日						
労働条件	賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 時間給 ( 1,178円～ 1,476円 ) <input type="checkbox"/> 日給 ( 円 ) <input type="checkbox"/> 月給 ( 円 ) <input type="checkbox"/> 年俸制 ( 円 ) <input type="checkbox"/> その他 ( 円 )					
	試用期間	試用期間中の労働条件が異なる場合は、その条件を詳しく記入してください。 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (期間: 1ヶ月 条件: 同条件 )					
	通勤手当	実費(上限 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 毎月 75,000 円まで					
	昇給(実績)	※ベースアップ込みの前年度実績 月あたり なし ( 円 )					
	賞与(実績)	※前年度実績 あり 年 2回 計 2.33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 財形 厚生年金基金 退職金共済 退職金制度 あり(勤続 年以上)						