



求人番号

43070- 882741

事業所番号

4307- 5234-5

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	B01		Z54	

就業地住所

熊本県人吉市

職業分類

025-02

(静)

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン アイセイカイ 医療法人 愛生会
所在地	〒868-0036 熊本県人吉市二日町2-2 ホームページ http://h-aisei.or.jp/

2 仕事内容

職種	管理栄養士
仕事内容	病院又は介護老人保健施設の 栄養指導・栄養管理等を行っていただきます。 *業務の変更範囲：変更なし ◆写真画像あり→【事業所画像情報】のボタンをタッチ◆ 【※職場見学可】 ◎応募にはハローワークの紹介状が必要です。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場	〒868-0037 熊本県人吉市南泉田町8-9 「愛生記念病院」 人吉駅 から 車5分
就業所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が60歳のため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	管理栄養士 必須 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月（経験がある場合は無し） 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

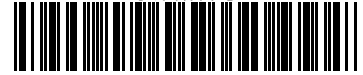
(1/2)

月額(a+b)	192,000円 ~ 222,000円
※（固定残業代がある場合はa+b+c）	
基本給(a)	基本給（月額平均）又は時間額 160,000円 ~ 190,000円 月平均労働日数（21.5日）
賃額(b)	資格 手当 32,000円 ~ 32,000円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代(c)	なし（円 ~ 円） 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項(d)	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給（上限あり） 月額 28,000円
賃締切日	固定（月末）
賃支払日	固定（月末以外） 翌月 15日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 2,000円 ~ 3,000円（前年度実績）
賞与	あり（前年度実績 あり） 年2回（前年度実績） 賞与月数 計 3.70ヶ月分（前年度実績）



43070- 882741

事業所番号



4307- 5234-5 (2/2)

事業所名	医療法人 愛生会
------	----------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項

時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等
---------	--

休憩時間	60分	年間休日数	107日
------	-----	-------	------

休日等	日 その他 週休二日制 その他 月8~9日休み 年間休日107日 勤務表による 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日
-----	---

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
	未加入		あり (勤続 3年以上)

企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金
------	----------------------

定年制	あり (一律 60歳)	再雇用制度	あり (上限 65歳まで)	勤務延長	なし
-----	-------------	-------	---------------	------	----

入居可能住宅	単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> あり
--------	--

利用可能託児施設	なし
託児施設に関する特記事項	

6 会社の情報

企業情報	従業員数	255人	設立年	昭和23年
	就業場所 (うち女性 うちパート)	80人 70人 20人	資本金	600万円
			労働組合	なし

事業内容	外山内科・愛生記念病院・介護老人保健施設愛生・ショートステイ・通所リハ・訪問看護・訪問介護・居宅介護支援事業所・グループホーム
------	---

会社の特長	(医)愛生会は、地域の医療・介護・福祉に寄与すべくサービス及び在宅サービスを行っています。
-------	---

役職/代表者名	理事長 外山 博之	法人番号	9330005007528
---------	-----------	------	---------------

就業規則	フルタイム あり	パートタイム	あり
------	----------	--------	----

職務給制度	あり	復職制度	なし
-------	----	------	----

育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績	なし	看護休暇取得実績	なし
----------	----	----------	----	----------	----

外国人雇用実績	
---------	--

求人に関する特記事項

- *通勤手当に関しては当法人の規則事項に則り算出します
- *マイカー通勤については任意保険加入必須

【事業主・求職者の皆様へ】求人票は雇用契約書ではありません。採用後の労働条件等については必ず労働条件通知書等を交わしてください。<労基法15条第1項>

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
------	----	------	------

選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験	その他
------	------	------------	------	-----

結果通知	即決	書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他
		書類到着後 日以内	面接後 7日以内	

通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	Eメール	その他
------	-------------	----	----	------	-----

日時	随時
----	----

選考場所	〒868-0036 熊本県人吉市二日町2-2 「外山内科」 人吉駅 から 車5分
------	---

応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他
-------	--

送付方法	Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 求職者マイページ <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> [面接時に持参]
------	--

郵送の送付場所	〒
---------	---

応募書類の返戻	選考後は返却
---------	--------

選考に関する特記事項	
------------	--

担当者	事務部長 マエハラ セイジ 前原 誠治 電話番号 0966-22-2003 内線 () FAX 0966-26-3799 Eメール
-----	---