



求人番号

46020-2475841

事業所番号

4602-101346-9

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7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	A99			A14

就業地住所	鹿児島県薩摩川内市	職業分類	025-01

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

産業分類	854 老人福祉・介護事業
------	---------------

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジンサツマセンダイシシャカイフクシキョウギカイ トクヨウカシマエン 社会福祉法人 薩摩川内市社会福祉協議会 「特別養護老人ホーム鹿島園」
所在地	〒896-1301 鹿児島県薩摩川内市鹿島町藺牟田1443番地の1 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	栄養士
仕事内容	◎特別養護老人ホーム鹿島園または養護老人ホーム甌島敬老園における栄養士、調理業務に従事していただきます。 ◎施設入所者に対して、朝・昼・夕食を準備していただきます。 ◎業者から届いた食品等を温めたり、盛り付け・配膳等を行います。  *業務の変更範囲：事業所の定める業務
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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

就業場所	〒896-1301 鹿児島県薩摩川内市鹿島町藺牟田1443番地1  または、養護老人ホーム甌島敬老園
就業所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 屋内禁煙。屋外に喫煙場所設置
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 甌島内の本会の事業所内
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 定年年齢を上限とするため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 福祉施設などで勤務経験あれば尚可
必要スキル	
必要免許・資格	栄養士 必須 管理栄養士 あれば尚可  普通自動車運転免許 あれば尚可
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	167,200 円 ~ 207,800 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 167,200 円 ~ 207,800 円
月額 (b)	月平均労働日数 (20.0 日)
手当 (c)	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 (d)	扶養手当、通勤手当、住宅手当 <本土から甌島勤務の場合> 特勤手当、単身赴任手当
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 24,500 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 21 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 4,000 円 ~ 5,000 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 4.40ヶ月分 (前年度実績)



# 求人票 (フルタイム)

事業所名	社会福祉法人 薩摩川内市社会福祉協議会 「特別養護老人ホーム鹿島園」
------	---------------------------------------

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 15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	時間外労働あり 月平均 10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 120日
休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 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 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他</del>	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 1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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 70歳まで)		
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 303人 就業場所 31人 (うち女性 19人) (うちパート 12人)	設立年 平成16年 資本金 900万円 労働組合 あり
事業内容	民間福祉団体で、社会福祉事業の効率的運営と、組織活動を促進して、地域社会福祉の増進を図ることを目的とした事業	
会社の特長	薩摩川内市における社会福祉事業	
役員/代表者名	会長 上屋 和夫	法人番号 4340005003563
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 あり
外国人雇用実績	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項
※選考方法 作文試験、面接試験 ※試験会場 薩摩川内市総合福祉会館 (永利町4 1 0 7 番地 1) ◎応募書類作成について 自筆またはパソコン使用いづれでも可 *通勤手当・昇給・賞与について 当法人規定に基づき支給いたします。 【事業所・求職者の方へ】 応募には紹介状が必要です。 また、面接後の紹介状発行はできません。

## 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 <del>その他</del>	
結果通知	書類選考結果通知 面接選考結果通知 <del>その他</del> 即日決 書類到着後 面接後 14日以内	
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>	
日時	その他 [ 後日連絡いたします ]	
選考場所	〒 895-0005 鹿児島県薩摩川内市永利町4 1 0 7 番地 1 川内駅 から 車10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 <del>マイページ</del> <del>その他</del> 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 895-0005 鹿児島県薩摩川内市永利町4 1 0 7 番地 1 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
	選考に関する特記事項 【求人に関する特記事項】欄参照	
担当者	総務課 ムラオ 村尾 電話番号 0996-22-2355 内線 ( ) FAX 0996-22-1841 Eメール	