

## 求人申込書

職業安定法第5条の3に基づき、労働条件等を明示します。

受付日 令和 7 年 3 月 31 日

求人者（事業所） 氏名又は名称	介護老人保健施設 夕なぎケアセンター		
所在地	〒704-8133 岡山市東区宿毛745-1 TEL 086-946-2600 FAX 086-946-2603		
勤務地	介護老人保健施設 夕なぎケアセンター		
業務の内容	管理栄養士2名体制で、夕なぎケアセンター（入所定員/通所定員 60名）		
担当者氏名	富永 祐輔	TEL 086-946-2600	
職種	<input type="checkbox"/> 栄養士	・	<input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士
募集人数	1 名		
仕事の内容	栄養ケアマネジメント、献立の作成、給食委託業者との連携等		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input checked="" type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣労働者
契約期間	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用 【令和 7 年 7 月 頃 ～ 令和 8 年 春 頃】		
試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 有（3 月間） <input type="checkbox"/> 無		
就業時間	（始業） 8 時 30 分 ～ （終業） 17 時 30 分		
休憩時間	13 時 0 分 ～ 14 時 0 分（60 分）		
休日	土・日曜日		
時間外労働	有（月平均 時間） <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span>		
賃金	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 時間給	基本給 1,200	定額的に支払われる手当 円
	通勤手当 通勤距離に応じて支給（上限20,900円）	賞与に関する事項 なし	
保険の適用	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険		
屋内の受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> あり（屋内の受動喫煙対策 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">禁煙</span> ・喫煙室あり） <input type="checkbox"/> なし（喫煙可） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
その他特記事項	産休・育休代理職員として有期雇用で週16時間以上勤務可能な管理栄養士を募集します。		

※採用が決定後、必ず岡山県栄養士会へご連絡ください。