

【 令 和 8 年 度 】

福島県国民健康保険団体連合会 職員採用試験実施要領

1 採用職種及び採用予定人員

採用職種	採用人員	職務の概要
総合職（事務系）	若干名	診療報酬等審査支払及び一般事務の業務等

2 採用予定日

令和9年4月1日

3 服務及び給与

初任給 大学卒：236,700円、短期大学・専修学校（専門課程）卒：217,300円

その他 本会職員服務規則及び給与規程による（概ね地方公務員に準ずる）

4 受験資格

試験区分	受験資格
総合職	次のいずれにも該当する者 (1) 平成4年4月2日以降に生まれた者（長期勤続によるキャリア形成のため） (2) 令和9年3月31日までに学校教育法による専修学校（専門課程）または大学（短期大学を含む）を卒業した者または卒業見込みの者

※ 次のいずれかに該当する者は、受験できません。

- ・日本の国籍を有しない者
- ・拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・福島県国民健康保険団体連合会職員及び県・市町村職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

※ 受験資格として必要な資格を取得できなかった場合には採用されません。

5 各種日程

	第一次試験	第二次試験
申込 期間	令和8年6月22日(月) 午前8時30分から 令和8年7月23日(木) 午後5時00分まで ※「履歴書兼エントリーシート」提出は、 <u>令和8年7月24日(金)まで</u>	令和8年8月10日(月) から 令和8年8月中旬 まで(予定) ※一次試験合格発表時、本会ホームページに 掲載される「二次試験実施要領」にて詳細を 御確認ください。
試験 日時等	【日時】 令和8年8月2日(日) 午前9時30分より2時間程度 (受付：午前9時10分から 9時30分まで) 【会場】 杉妻会館 (福島市杉妻町3-45) 【試験内容】 SPI3 (基礎能力検査及び性格検査)	【日時】 令和8年9月上旬のうち 指定する1日 【会場】 未定(福島市内) 【試験内容】 グループ討議 個人面接 ※一次試験合格発表時、本会ホームページに 掲載される「二次試験実施要領」にて詳細を 御確認ください。
合格 発表日	令和8年8月10日(月) 【発表方法】 合格者にはマイナビ2027上のメッセージ にてお知らせ	令和8年9月中旬 【発表方法】 合格者にはマイナビ2027上のメッセージ にてお知らせ

※ 試験会場に駐車場は準備していません。

6 提出書類

履歴書兼エントリーシート

※ 提出書類に追加等がある場合、本会ホームページにて通知します。

7 申込手続及び書類提出方法

下記の流れに従い、申込及び必要書類の提出を行ってください。

	項目	内容
1	マイナビ 2027 会員登録	申込にあたり、会員登録（無料）をお願いします。
2	予約（仮申し込み） 履歴書兼エントリーシートの請求	マイナビ 2027 本会ページ「説明会・セミナー」（1次試験予約はこちらから！）より、「予約」（仮申し込み）を行ってください。 予約（仮申し込み）をすることで、履歴書兼エントリーシートの請求手続きは完了です。
3	履歴書兼エントリーシートの提出	予約（仮申し込み）をした方に対して、本会より「履歴書兼エントリーシート」の提出依頼メッセージをマイナビ 2027 上で送信しますので、 令和8年7月24（金）までに提出 をお願いします。 なお、提出にあたっては、画面表示される「求職者の個人情報の取扱いに関する通知及び同意書」に同意いただきますようお願いいたします。 履歴書兼エントリーシートの提出をもって、正式な申込といたします。
4	受験番号の通知	履歴書兼エントリーシートに登録された内容に不備がないことが確認でき次第、マイナビ 2027 上のメッセージで受験番号をお知らせします。
5	受験票の作成	本会ホームページ掲載の「職員採用試験受験票」により、各自受験票を作成し、受験会場に持参してください。 なお、受験票作成時に使用する写真は、履歴書兼エントリーシートの登録に使用したものと同一ものを使用してください。

8 履歴書兼エントリーシートの提出にかかる注意事項

(1) 学歴

学歴は、高等学校卒業から直近の学歴（職歴がある場合は職歴も記載）を年月順に記載し、正しく表示されていること確認の上、御提出ください。

なお、学歴・職歴が入力しきれない場合は、「その他欄」項目に残りの経歴を入力してください。

(2) その他欄

その他欄には、学歴・職歴で入力しきれなかった経歴や、障がい等により受験に際し配慮を希望する場合のみ、その内容等を入力してください。

9 問い合わせ先

福島県国民健康保険団体連合会 総務課総務係

〒960-8043 福島市中町3番7号 福島県国保会館 TEL : 024-523-2700

E-mail : soumu@fukushima-kokuho.jp

URL : <https://www.fukushima-kokuho.jp/>