

## 【令和4年度採用】

### 福島県国民健康保険団体連合会 職員採用試験実施要領

新型コロナウイルス感染症の状況や災害の発生等、やむを得ない事情により試験の日時や会場等を変更する場合、またはその他緊急の連絡をする場合は、本会のホームページでお知らせします。

#### 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4年4月1日

#### 3 服務及び給与

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) 昭和62年4月2日から平成14年4月1日までに生まれた者（長期勤続によるキャリア形成のため） (2) 令和4年3月31日までに学校教育法による専修学校（専門課程）及び大学（短期大学を含む）を卒業した者または卒業見込みの者

※ 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 採用試験

	第一次試験	第二次試験
日時	令和3年10月17日(日) 午前9時45分から午後0時30分まで (受付:午前9時10分から9時30分まで)	令和3年11月9日(火)、10日(水) のうち指定する1日 ※一次試験合格発表時に日程をお知らせします。 ※指定された日程を変更することはできません。
会場	ラコパふくしま (福島市仲間町4-8)	ホテル福島グリーンパレス (福島市太田町13番53号)
試験内容	一般教養試験 及び 職場適応性検査	グループ討議 及び 個人面接

※ 試験会場に駐車場は準備していません。

## 6 提出書類

### (1) 第一次試験

	提出書類	注意事項
ア	職員採用試験申込書 職員採用試験受験票	① 本会ホームページより印刷すること ② 指定箇所に写真(裏面に名前を記入)を貼布すること
イ	求職者の個人情報の取扱いに関する通知 及び同意書	① 本会ホームページより印刷すること
ウ	返信用封筒(角形2号)	① 440円分の切手を貼付し、宛先を明記すること

### (2) 第二次試験

	提出書類	注意事項
ア	履歴書	① 一般的な様式のものとしします。
イ	面接カード	① 一次試験合格発表時にお知らせします。

※ 提出書類に追加がある場合、本会ホームページにて通知します。

## 7 書類提出方法

持参または郵送

(郵送の場合は、簡易書留郵便のみとし、封筒の表に「採用試験受験申込」と朱書きすること)

## 8 受付期間

第一次試験	第二次試験
令和3年8月30日(月)午前8時30分から 令和3年9月10日(金)午後5時まで	令和3年10月25日(月)午前8時30分から 令和3年11月2日(火)午後5時まで
※ 郵送の場合、9月10日午後5時到着分まで有効とします。 ※ 試験日一週間前まで受験票が届かない場合は、問い合わせ先まで御連絡ください。	※ 郵送の場合、11月2日午後5時到着分まで有効とします。

※ 十分余裕をもって申し込みを行ってください。

※ 障がい等により受験に際し配慮を希望する場合は、受付期間内に12の問い合わせ先に御連絡ください。

## 9 合格発表

	第一次試験	第二次試験
発表日	令和3年10月22日(金) ※時間は午後3時(予定)	令和3年11月17日(水)
発表方法	① 本会ホームページ ② 本会会館正面玄関前に掲示	① 本会ホームページ ② 本会会館正面玄関前に掲示 ③ 合格者本人あて書面にて通知

## 10 新型コロナウイルス感染症に係る対応

- (1) 試験当日は感染予防のため、マスクの着用等による咳エチケットの遵守とこまめな手洗いの実施をお願いします。
- (2) 試験会場は、適宜、窓やドアを開け換気を行います。寒暖の差に対応できるような服装で受験してください。
- (3) 試験当日は、御自身で体調管理をお願いします。また、試験中に体調が悪くなった時は申し出てください。
- (4) 新型コロナウイルス感染症等(学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症)に罹患し治癒していない方は、他の受験者への感染のおそれがあるため、当日の受験を控えていただくようお願いします。なお、これを理由とした欠席者向け採用試験の再実施は予定しておりません。
- (5) 新型コロナウイルス感染症の影響等により、採用試験の内容や日程、会場等を変更する場合があります。変更がある場合は、ホームページでお知らせします。適宜、ホームページで最新の情報を御確認ください。

## 11 職場見学

職場見学を希望する場合、令和3年9月10日（金）まで12の問い合わせ先に御連絡ください。

8月から9月の期間において見学可能な日時を調整させていただきます。1回あたり45分程度を予定しております。

## 12 書類提出先及び問い合わせ先

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](mailto:soumu@fukushima-kokuho.jp)

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