

横浜市職員共済組合嘱託員募集要項（令和3年3月1日採用）

1 採用条件

(1) 身分

横浜市職員共済組合医療給付係嘱託員

（横浜市職員共済組合は、横浜市職員とその家族の生活の安定と福祉の向上に寄与するため、年金や健康保険等の業務を行っています。）

(2) 業務内容

ア 給付業務に関する請求、届出、相談の受付

イ 給付業務に関する書類等のチェック及び専用システムへの入力

ウ 給付業務に関する書類の発送業務

エ 資格管理・扶養認定に関する業務

オ その他理事長が必要と認める業務

(3) 応募資格・求められる能力

ア 応募資格

(ア) 令和3年3月1日現在の年齢が満65歳未満である。

(イ) 共済組合、健康保険組合、国民健康保険など健康保険関連組織での勤務経験が1年以上ある。

なお、医療事務の経験のある人を歓迎

イ 求められる能力

(ア) パソコン（ワード、エクセル）の基本操作、窓口、電話対応ができること

(イ) 上司・同僚と適切なコミュニケーションを図りながら職務を遂行する能力を有していること

(ウ) 個人情報保護及び情報セキュリティ対策の重要性を認識し、誠実に業務に取り組むことができること。

(エ) 自ら進んで職務を遂行していく姿勢があること

(4) 募集人員

1名

(5) 採用予定日

令和3年3月1日

(6) 雇用期間

令和3年3月1日から令和4年3月31日まで（更新なし）

(7) 勤務日・勤務時間

週5日 午前9時から午後5時まで（うち休憩1時間）

※ 原則として土曜日、日曜日、休日、年末年始（12月29日から1月3日まで）を除く

(8) 勤務場所

横浜市職員共済組合医療福祉課（横浜市中区本町6-50-1 横浜アイランドタワー17階）

(9) 報酬

月額228,900円（昇給なし）※ 令和2年度基準（期末手当・通勤手当等は別途支給）

(10) 休暇

年次休暇、夏季休暇等

(11) 社会保険等

雇用保険、厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会）

横浜市職員厚生会は希望者のみ加入

2 申込方法

共済組合のウェブページから横浜市職員共済組合嘱託員募集要項をダウンロードし、次の(1)及び(2)の書類をご記入の上、横浜市職員共済組合医療福祉課福祉事業係（横浜市中区本町6-50-1 横浜アイランドタワー17階）に持参または郵送で提出してください。

(1) 嘱託員採用選考申込書（横浜市職員共済組合指定様式）

(2) 履歴書1・2（横浜市職員共済組合指定様式）

なお、今回提出された個人情報、本件採用選考及び採用に関する事務以外の目的で一切使用しません。提出いただいた書類は、当課で責任を持って処分します。

3 申込期間

令和3年1月5日（火）～8日（金）8時45分から12時、13時から17時

※ 郵送の場合は、1月8日（金）17時必着

4 選考方法

書類選考及び面接選考

ア 書類選考

選考結果を令和3年1月15日頃に申込者全員に合否にかかわらず郵送します。書類選考通過者のみ面接選考の案内を同封します。

イ 面接選考

令和3年1月20日（水）

詳細については、書類選考の結果通知に同封します。

5 合否の連絡

令和3年2月上旬までに面接選考受験者全員に合否にかかわらず連絡します。

※ 後日受診する健康診断の結果によっては合格取消になる場合があります。

<問合せ・提出先>

横浜市職員共済組合医療福祉課福祉事業係 前中、後藤

〒231-8315 横浜市中区本町6-50-1 横浜アイランドタワー17階

電話：671-3400 FAX：641-0915

URL：<http://yokohama-kyosai.or.jp/>

嘱託員採用選考申込書

申込日	令和 年 月 日
申込職種	医療給付係嘱託員
ふりがな	
氏名	
生年月日	
現住所	〒 ー

私は、横浜市職員共済組合嘱託員就業要綱および募集要項に定める勤務条件を承諾のうえ、必要書類を添えて申し込みいたします。

添付書類

履歴書1・2（共済組合指定様式）

氏名（自署）_____

横浜市職員共済組合 履歴書1

写真貼付欄

- ・縦4cm×横3cm
- ・正面向き、脱帽
- ・3か月以内に撮影
- ・裏面に氏名記入

受験番号	※
------	---

※この欄は記入しないでください

氏名		年齢(令和3年3月1現在)	
ふりがな		歳	
		昭和	
		平成	
	年	月	日生

住所	〒	—
----	---	---

電話番号	日中連絡の取れる番号を記入してください
------	---------------------

学歴 新 ↓ 旧	在学期間	学校名	学部・学科名
	S H 年 月 ~ 年 月		
	S H 年 月 ~ 年 月		
	S H 年 月 ~ 年 月		
	S H 年 月 ~ 年 月		
	S H 年 月		

これまでの職務・活動経験(新↓旧)	勤務・活動期間	勤務・活動年数	受験資格該当年数	勤務・活動先など	職務・活動内容、役職など	雇用形態	
	同一企業・団体内における人事異動等については、分けて記入する必要はありません。						
	S H 年 月 日 ~ S H 年 月 日	年 月	年 月				
	S H 年 月 日 ~ S H 年 月 日	年 月	年 月				
	S H 年 月 日 ~ S H 年 月 日	年 月	年 月				
	S H 年 月 日 ~ S H 年 月 日	年 月	年 月				
	S H 年 月 日 ~ S H 年 月 日	年 月	年 月				
	S H 年 月 日 ~ S H 年 月 日	年 月	年 月				

※ 内容の記載に誤りがあった場合は、合格を取り消すことがあります。

A large rectangular area with a solid black border, containing 20 horizontal dashed lines for writing.