令和9年度　筑紫野市会計年度任用職員任用に伴う募集要項

項目	内容
① 職種	公費医療事務職員
② 募集人員	1人
③ 業務内容	子ども医療、重度障がい者医療、ひとり親家庭等医療、後期高齢者医療の事務処理及び窓口受付業務
④ 応募資格	医療保険制度に関する知識と基本的なパソコン操作技能（文書作成等）を有し、地方公務員法第 16 条の欠格条項に該当しない人
⑤ 給与（見込）	月額 196,739 円程度（地域手当含む） ※職務経歴などによる経験加算あり ※通勤手当・期末手当・勤勉手当支給制度あり
⑥ 社会保険	健康保険（福岡県市町村職員共済組合）、厚生年金保険、雇用保険に加入
⑦ 勤務時間	週5日勤務　月～金曜日　9 時～16時 30 分 （1日6時間45分勤務、45分休憩）
⑧ 勤務場所	国保年金課医療年金担当（市役所1階）
⑨ 休日、休暇	土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（12 月 29 日～翌年 1 月 3 日）、年次有給休暇（年20日）、特別休暇あり
⑩ 任用期間	令和 9 年 4 月 1 日～令和 10 年 3 月 31 日 ※原則として1か月間は条件附採用
⑪ 申込受付期間	令和 8 年 12 月 1 日～令和 8 年 12 月14 日 8 時 30 分～17 時（閉庁日は除く） ※郵送の場合は令和 8 年 12 月14 日 17 時必着
⑫ 申込み方法	申し込み先で配布する公募申込書に必要事項を記入し、持参または郵送。 なお、公募申込書は市ホームページからダウンロードすることもできます。 提出された書類は採用、不採用に関わらず返却しません。 住所、氏名などの個人情報は選考目的以外の使用は行いません。
⑬ 提出書類	筑紫野市会計年度任用職員応募申込書 提出書類について不明な点がある場合は問い合わせ先でご確認ください。
⑭ 試験方法	書類審査、面接による選考（日時は申込者に別途通知します。）
⑮ 結果通知	試験後2週間をめどに、決定次第文書により通知します。
⑯ その他	無
⑰ 問い合わせ先および申込書提出先	筑紫野市　市民生活部　国保年金課　医療年金担当 〒818-8686　福岡県筑紫野市石崎一丁目1番1号 ☎092-557-5122