

会計年度任用職員（国民健康保険診療報酬請求明細書点検調査業務）を募集します

職種	診療報酬請求明細書点検調査事務
応募資格	医療事務の資格を有する人（歯科があれば望ましい，医科だけでも可）
職務内容	国民健康保険の診療報酬請求明細書に係る点検調査業務 <ul style="list-style-type: none"> ・各種診療報酬請求明細書の点検並びに調査 ・第三者行為に起因する損害賠償請求に関する事務 ・医療機関等の関係機関との連絡調整 など
報酬等	月給：204,500円～208,500円（本市会計年度任用職員としての職務経験による） 期末・勤勉手当：一定の条件を満たした場合，年2回（6月及び12月）支給 交通費：別途支給（月額上限150,000円） （注意）上記の金額は，条例等の改正に伴って変更する場合があります。
加入保険等	共済組合短期給付適用，厚生年金保険，雇用保険加入，公務災害補償制度適用
任用期間	令和8年6月1日～令和9年3月31日まで （注意）採用後，1か月間は条件付採用期間となります。
勤務時間等	勤務時間：原則として午前9時～午後4時（6時間勤務） 休憩時間：正午～午後1時（60分間） 所定労働時間を超える労働の有無：原則ありません。 休日：土曜日，日曜日，祝日，年末年始 休暇等：勤務条件に基づき，年次休暇等が適用になります。
勤務地	宇都宮市役所本庁舎1階 保険年金課
採用人数	1名
試験方法等	試験方法：競争試験（書類審査，面接） 試験日時：令和8年5月中旬（面接試験時間の詳細については，受験者本人あてに別途連絡します。） 試験会場：市役所本庁舎
申込	提出書類：顔写真を貼り付けた「会計年度任用職員 採用試験申込書」 （注意）既に他の事業所で就労しており，かつ，本市で採用されても他の事業所で就労を継続する意向の場合には，申込時に「就労証明書」を添付してください。 提出方法：直接持参又は郵送 申込締切日：令和8年5月7日（木曜日）午後5時必着 申込先：〒320-8540 宇都宮市旭1丁目1番5号 宇都宮市保健福祉部 保険年金課 国保給付グループ 電話番号：028-632-2316

その他	<ul style="list-style-type: none">・応募状況により、締め切りを早める場合があります。・翌年度、再度の任用を行う可能性があります。・会計年度任用職員は、一般職として地方公務員法の各規定（守秘義務、職務専念義務、人事評価、懲戒処分等）が原則適用になります。・提出書類は、返却いたしませんのでご了承ください。
-----	---