

令和9年度採用 福岡市国民健康保険 レセプト点検員

（会計年度任用職員）募集案内

（保健医療局総務企画部保険医療課）

- 1 申込受付期間 令和8年10月1日（木）～令和8年10月16日（金）
※オンライン申込または郵送での受付

2 募集内容

職 名	福岡市国民健康保険 レセプト点検員
採用予定人員	2人
職務の概要	国民健康保険の被保険者にかかる診療（調剤）報酬明細書の内容審査点検に関する業務（レセプトにおける単月点検および縦覧点検等）
勤 務 地	福岡市保健医療局総務企画部保険医療課 （福岡市中央区天神1丁目8番1号 福岡市役所12階）
任 用 期 間	令和9年4月1日から令和10年3月31日まで ※ 勤務成績が良好な場合、65歳に達するまでは、4回を上限とした公募によらない再採用を行うことがあります。 ※ 65歳に達した職員が、任期満了後も勤務を希望する場合は、公募に応募することとなります。
受 験 資 格	1 次の資格要件を全て満たす人 （1）診療報酬の請求または審査事務に係る知識を有する人のうち、医療機関における診療報酬の請求または診療報酬の審査支払機関、医療保険者等における審査・点検の実務経験が2年以上ある人 （2）令和9年4月1日からの勤務が可能な人 （3）任用期間を通じて職務に従事できる人 （4）基本的なパソコン操作（Word、Excel）ができる人 2 次のいずれかに該当する人は受験できません。 （1）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人 （2）福岡市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 （3）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人 ※ 地方公務員法の改正が行われた場合は、その定めるところによります。 3 日本国籍を有しない人は、任用開始時に就労可能な在留資格を有する（見込みがある）人

3 選考の日時・内容・合格発表

	一 次 試 験	二 次 試 験
日 時	令和8年11月14日(土) 15時10分開始 ※14時50分までに入室してください。	令和8年11月30日(月) ※場所・時間等の詳細は一次選考試験合格者に通知します。
内 容	専門試験(50分) ※専門試験は、医療保険制度等に関する知識・診療報酬請求業務に関する問題、およびレセプトの内容点検問題	面接試験
合格発表	令和8年11月18日(水)	令和8年12月4日(金)

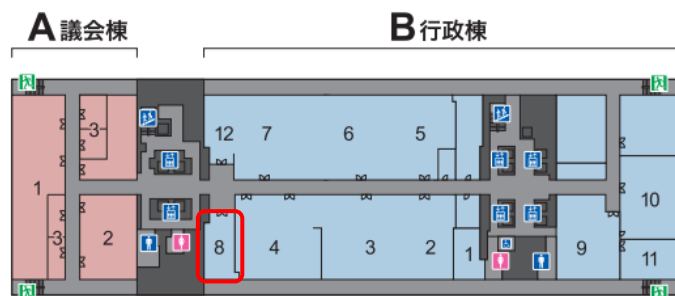
※合格発表は、10時に福岡市役所12階保険医療課前および福岡市ホームページに合格者の受験番号を掲示するとともに、受験者へ結果を文書で通知します。

【一次試験当日に持参するもの】

- ・受験票(オンライン申込者は各自印刷して持参すること)
- ・筆記用具(鉛筆および消しゴム、シャープペンシル可)
- ・診療報酬点数表の他、診療報酬請求業務に関する参考資料
※専門試験の際に使用を認めますので、各自でご用意ください。こちらでは準備いたしません。
- ※時計を持参する場合は、時計機能のみのものに限りません。
携帯電話、スマートフォンを時計代わりに使用することはできません。

4 一次試験会場

福岡市役所 行政棟 10階 1002 会議室
(福岡市中央区天神1丁目8番1号)



【最寄りの交通機関】

- 地下鉄「天神」駅で下車し、徒歩約5分
- 西鉄バス「天神大丸前」で下車し、徒歩約4分

5 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、令和10年3月31日までを登録期間とする会計年度任用職員採用候補者名簿(以下、「候補者名簿」という。)に登載されます。
- (2) 候補者名簿に登載された人のうち、成績上位の人から順に令和9年4月1日以降の採用を行います。
- (3) 令和9年4月1日に採用されなかった場合でも、業務の必要に応じて年度中途に候補者名簿から採用を行うことがあります。
- (4) 地方公務員法の規定に基づき、採用時はすべて条件付のものとし、採用後1か月(勤務日数が15日に満たない場合は15日に達するまで)を良好な成績で勤務したときに会計年度任用職員として正式採用となります。

6 勤務条件等

勤 務 日	週 5 日勤務（月曜日から金曜日）
休 日	土日祝日・年末年始（12 月 29 日から翌年 1 月 3 日）
勤務時間・ 休 憩 時 間	週の勤務時間：27 時間 30 分（原則として、8 時 45 分から 18 時までの間で 休憩 1 時間を除き 1 日 5 時間 30 分） ※必要に応じて、勤務時間の割り振りを変更する場合があります。 ※時間外勤務を命じる場合があります。
給 与	月額 194,067 円～205,465 円（地域手当相当報酬を含む） ※採用日前 10 年間について、本市職員（会計年度任用職員や臨時的任用 職員や嘱託員を含む）として在職期間がある場合、その職歴に応じて報酬月 額を決定します。
期 末 手 当	年 2 回（6 月、12 月）在職期間に応じて支給
勤 勉 手 当	年 2 回（6 月、12 月）勤務期間等に応じて支給
交 通 費	条例、規則等に基づき別途支給（月 55,000 円まで）
その他諸手当等	条例、規則等の定めるところにより、時間外勤務手当相当報酬などが支給され ます。
休 暇 等	任用期間に応じて年次有給休暇（1 年間に最大 20 日）を付与 その他、育児・介護等に係る休暇制度あり
社 会 保 険	任用期間等に応じて健康保険、厚生年金、介護保険、労災保険、雇用保険の適 用があります。
公 務 災 害	労働者災害補償保険制度または福岡市議会の議員その他非常勤職員の公務災害 補償等に関する条例に基づき補償します。
服 務	地方公務員法に規定するサービスの各規程が適用されます（サービスの宣誓、法令及 び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行為の禁止、守秘義務、職務専念 義務、政治的行為の制限、争議行為等の禁止）。
そ の 他	・報酬等支給日：毎月 20 日 （ただし、時間外勤務手当などの実績に応じて支給する手当については翌月 20 日） ・採用までに関係条例、規則等の改正が行われた場合は、その定めるところによ り変更します。

7 申込方法

○申込みは、オンラインまたは郵送で受け付けます。

受付期間	令和8年10月1日（木）～令和8年10月16日（金） ※オンライン申込は10月16日（金）受信分まで有効 ※郵送申込は10月16日（金）の消印有効	
オンライン 申込方法	福岡市ホームページの「福岡市国民健康保険レセプト点検員（会計年度任用職員）募集」ページ内の申請フォームからお申し込みください。 下のQRコードからもお申し込みいただけます。	
郵送 申込方法	提出書類	①令和9年度採用福岡市国民健康保険給付適正化職員採用試験申込書 ※申込書は、保健医療局保険医療課（福岡市役所12階）、情報プラザ（福岡市役所1階）、各区役所保険年金課、各出張所で配布します。 ※市ホームページからも申込書をダウンロードできます。 ②受験票送付用封筒（長形3号サイズの封筒） ※封筒には、受験票送付先の住所、氏名、郵便番号を記入し、 <u>110円切手を貼付</u> してください。
	提出方法	封筒の表に「 レセプト点検員 受験申込書在中 」と朱書きし、封筒の裏に差出人の住所・氏名を明記の上、特定記録または簡易書留で郵送してください。特定記録または簡易書留によらない場合の事故等については、責任を負いません。
	提出先	〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目8番1号 福岡市保健医療局総務企画部保険医療課 医療費適正化係

8 その他

- ・提出された書類は返却いたしません。
- ・申込書に記載された個人情報は適切に管理し、本採用事務以外で使用いたしません。
- ・受験票は、10月21日（水）以降に交付します。オンライン申込者はグラファーシステムの「交付物」から取得してください（各自印刷し試験日当日に持参ください）。
 郵送申請者には、申込書記載の住所へ送付します。
 10月29日（木）までに届かない場合は、お問い合わせ先までご連絡ください。
- ・試験成績については、本人に限り、合格発表日の翌日から1か月間（郵送による請求のみ。消印有効）、開示の請求を行うことができます。

お申し込み・お問い合わせ先

〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目8番1号 （福岡市役所12階）
 福岡市保健医療局総務企画部保険医療課 医療費適正化係
 TEL (092) 711-4390
 FAX (092) 733-5441
 E-mail: hokeniryo.PHB@city.fukuoka.lg.jp

※試験問題の内容に関することはお答えできません。