

**【4月1日採用】令和8年度採用 更生医療適正化職員
(会計年度任用職員) 募集案内**

1 応募受付期間

郵送受付のみ	令和8年1月19日(月)～令和8年2月13日(金)【必着】
--------	-------------------------------

2 募集内容

職名	更生医療適正化職員
採用予定人数	若干名
職務内容	更生医療 請求内容点検業務等
勤務地	福岡市福祉局障がい者部障がい在宅福祉課 (福岡市中央区天神一丁目8番1号 福岡市役所 12 階)
任用期間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
受験資格	1 資格要件 下記(1)または(2)のいずれかに該当し、かつ(3)～(5)全て満たす人 (1) 医療事務経験が1年以上ある人 または診療報酬請求事務能力認定試験合格者、 または医療事務技能審査試験合格者、 または、同等の資格を有する人 (2) 診療報酬の審査支払機関または医療保険者等において、レセプトの審査 または点検の実務経験が1年以上ある人 (3) 令和8年4月1日からの勤務が可能な人 (4) 任用期間を通じて職務に従事できる人 (5) 基本的なパソコン操作(Word、Excel)ができる人 2 地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しない人 【地方公務員法第16条(抄)】 (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・会場		令和8年3月2日（月）午後（予定） ※場所・集合時間等の詳細は一次試験合格者に通知します。
内容		書類選考 面接試験
合格発表	令和8年2月20日（金）	令和8年3月9日（月）

※合格発表は、午前10時に福岡市役所12階福祉局障がい在宅福祉課前及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、受験者に結果を文書で通知します。

4 合格から採用まで

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カ月（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正式採用になります。

5 勤務条件等

項目	内容
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 1日の勤務時間：原則、午前10時から午後4時半まで 休憩時間：正午から午後1時まで
給料等	月額194,067円から205,465円（地域手当相当を含む。）※令和7年度実績 ※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、嘱託員を含む。）として在職期間がある場合及び本受験に必要な各資格免許を必須とする業務に従事した期間がある場合は、その職歴に応じて給料等の額を決定
期末・勤勉手当（賞与）	条例、規則の定めるところにより年2回（6月・12月）を在職期間に応じて支給
通勤手当	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、時間外勤務手当などを支給
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（福岡市職員共済組合）、厚生年金、労災保険、雇用保険の適用あり
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

服務	地方公務員法における服務に関する各規定が適用（服務の宣誓、法令等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、秘密を守る義務、職務に専念する義務、政治的行為の制限、争議行為等の禁止）
その他	・給与等支給日：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

6 応募方法等

提出書類	・令和 8 年度採用福岡市更生医療適正化職員（会計年度職員）採用試験申込書 ・医療事務に関する資格をお持ちの場合は、証明するものの写し ※申込書は、福祉局障がい在宅福祉課（福岡市役所 12 階）、情報プラザ（福岡市役所 1 階）、各区役所福祉・介護保険課、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。
受付期間	令和 8 年 1 月 19 日（月）～令和 8 年 2 月 13 日（金）【必着】
提出方法	・郵送のみ ・封筒の表に「更生医療適正化職員 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 福岡市中央区天神一丁目 8 番 1 号 福岡市福祉局障がい者部障がい在宅福祉課 自立助成係

7 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については適切に管理し、当採用事務以外で使用いたしません。
- ・試験成績については、本人に限り、合格者発表日の翌週月曜日（閉庁日の場合はその翌日）から 1 か月間（郵送による請求の場合は消印有効）、開示の請求を行うことができます。
- ・施設の敷地内又は屋内は全面禁煙です。また、勤務時間中の喫煙は禁止です。

8 問い合わせ先

福岡市福祉局障がい者部障がい在宅福祉課 自立助成係

TEL：092-711-4985 FAX：092-711-4818

〒810-8620 福岡市中央区天神一丁目 8 番 1 号