

診療報酬明細書審査点検業務（会計年度任用職員）

令和8年1月5日
保健福祉局保険年金課

- ◇ 選考日 令和8年2月8日（日）
- ◇ 申込期間 令和8年1月5日（月）～令和7年1月19日（月）
- ◇ 提出先 〒803-8501 北九州市小倉北区城内1番1号
北九州市保健福祉局保険年金課（市役所本庁舎8階）

1 選考実施の趣旨

この選考試験は、令和8年度における北九州市国民健康保険の診療報酬明細書審査点検業務（会計年度任用職員）の任用にあたって、必要な適性の有無をみるために実施するものです。

2 採用予定数・業務内容

採用予定数	業務内容
3名	① 診療報酬明細書（レセプト）の記載内容の審査点検 ② その他診療報酬明細書の審査点検に付随する業務

3 受験資格

診療報酬の請求事務若しくは審査事務の経験者又は社会保険診療報酬請求事務講習会の受講済者

・ ただし、次のいずれかに該当する者は、受験できません。

- ① 拘禁刑以上の刑に処され、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 北九州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

※ 受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。また、申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

4 申込方法

（1）申込受付期間

令和8年1月5日（月）～ 令和8年1月19日（月）

（2）提出書類

①申込書

②受験票・写真票

※必要事項を記入し、必ず写真（2枚）と85円切手を貼って提出してください。

③作文

※課題について、別紙の作文用紙に黒鉛筆で記入してください。

（3）提出方法

①郵送の場合

封筒の表に「受験申込」と赤字で書き、「簡易書留郵便」で郵送してください。

令和8年1月18日（日）までの消印のあるものに限り受け付けます。

②持参の場合

開庁日の8時30分から17時の間に提出先に提出してください。

(土・日・祝日の受付はできません。)

※市庁舎には無料駐車場はありませんので、公共交通機関又は有料駐車場をご利用ください。

(4) その他

- ・申込書に記載不備がある場合は、受付できません。
- ・受験申込後、2月2日(月)までに受験票が届かないときは、問い合わせ先にご連絡ください。
ただし、試験内容に関することはお答えできません。

5 選考内容

(1) 選考日

令和8年2月8日(日)

※ 集合時間については、受験者全員に文書で通知します。(午後まで試験がある場合があります。)

※ 遅刻した場合は、原則として受験できません。

(2) 選考会場

北九州市役所本庁舎 15 階 15C会議室(北九州市小倉北区城内1番1号)

※ 受験者用の駐車場はありません。公共交通機関又は近くの有料駐車場をご利用ください。

※ 受験希望者数によっては、試験会場を変更する場合があります。必ず受験票で試験会場を確認してください。

(3) 選考方法

科目	選考時間	内容
作文 (15点)	事前課題	本選考案内の次ページに記載の「作文課題」について事前に作文し、試験申込時に提出書類とあわせて提出していただきます。(試験当日には実施しません。)
面接 (30点)	15分	個人面接を行います。

(4) 試験当日に用意するもの

※ 受験票を持参してください。

(5) 試験結果の通知

令和8年2月下旬までに、合否にかかわらず、受験者全員に文書で通知します。

なお、試験結果について、電話での問い合わせには応じられません。

※ 暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員)と判明した場合は、他の成績の如何に関わらず、不採用となります。なお、合格者決定にあたって、必要な官公庁へ照会を行います。

6 勤務条件等

(法律等の改正・社会経済情勢等の変化により勤務条件等は変更することがあります。)

(1) 勤務場所：北九州市役所保健福祉局保険年金課(小倉北区)

(2) 任用期間：令和8年4月1日～令和9年3月31日

なお、勤務成績が良好な場合、次年度以降も任用することがあります。

(再度の任用 最大4回まで)

(3) 勤務日：週5日(原則、月曜日～金曜日)

- (4) 休日：土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日及び年末年始（12月29日～翌年1月3日）
- (5) 勤務時間：9時00分～15時45分（うち休憩時間60分）
- (6) 時間外勤務：あり
- (7) 報酬：月額 180,130円～203,036円（地域手当に相当する報酬を含む）
※令和7年12月現在
※任用される者の職歴等により個別に決定します。
※その他、期末・勤勉手当、交通費等が支給されます。
- (8) 社会保険：健康保険、厚生年金保険、雇用保険について適用します。

【申込書の提出及び問い合わせ先】

〒803-8501 北九州市小倉北区城内1番1号
北九州市保健福祉局保険年金課（市役所本庁舎8階）
電話 093-582-2415

【作文課題】

以下の2点について、あなたの考えを述べてください。

- (1) 国民健康保険は、被保険者について高齢者の割合が高く医療費が高いことや、加入者の所得水準が低く、保険料の負担が重たいといった、構造的な問題を抱えています。

そのような中で求められる医療費の適正化への取り組みについて、あなたはどのように考えますか。

- (2) 会計年度任用職員は地方公務員法に基づく地方公務員となります。

公務員は、高い倫理意識と服務規律の遵守が求められますが、あなたが、地方公務員として勤務するにあたって、どのような心構えで望みますか。

（あわせて800字以内）

試験会場案内図

