

令和 8 年度福岡県国民健康保険団体連合会職員採用試験実施要領

〔 保健師 〕

1 試験の種類及び採用予定人数等

職 種	採 用 予定人数	主な職務内容	採用時勤務場所
保健師	1 人	主に本会が行う保健事業において、システムを利用したデータ分析や情報提供等により、保険者(市町村等)が行う保健事業の支援事業等に従事します。	福岡県国民健康保険団体連合会

(注 1) 採用人数は予定であり、変更することがあります。

2 受験資格

「受験資格」は、保健師の免許を有する者又は令和 9 年 5 月までに保健師の免許を取得する見込みの者で令和 9 年 4 月 1 日時点で 36 歳未満の者としします。

(注 1) 上記の免許を取得する見込みの者は、取得できなかった場合、この試験に合格しても採用される資格を失います。

(注 2) 試験を受けられない者

- ・ 禁錮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者
- ・ 日本国憲法の施行の日以降において、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者

3 提出書類

- ・ 令和 8 年度 福岡県国民健康保険団体連合会 職員採用試験申込書〔保健師〕
- ・ 福岡県国民健康保険団体連合会 職員採用試験 自己紹介書
- ・ 福岡県国民健康保険団体連合会 職員採用試験 職務経歴書

4 受験希望者の受付期間等

- ・ 令和 8 年 10 月 30 日(金) ～ 令和 8 年 12 月 17 日(木)まで
- ・ 申込書を直接持参する場合の受付時間は、8:30 ～ 17:00 (但し、土曜・日曜、国民の祝日を除く)
- ・ 郵送の場合は、令和 8 年 12 月 17 日(木)までの消印があるものに限り受け付けます。

5 試験日程及び試験会場

(1) 第 1 次試験

- ・ 日時 : 令和 9 年 1 月 7 日(木) : 13 時 30 分 ～ 15 時 40 分(予定)
- ・ 会場 : 福岡県国保会館 会議室等 (予定)

※会場等については、変更する場合がありますので、受験票により、必ずご確認ください。

(2) 第2次試験

- ・ 日時 : 令和9年1月下旬(予定)
- ・ 会場 : 福岡県国保会館 会議室等(予定)

※試験日時及び会場等については、第1次試験合格者へ別途送付します。

6 試験方法及び試験時間

試験の種類		内容
第1次試験	小論文試験(60分)	文章による表現力、文章構成力等の能力についての筆記試験
	集団討論(50分)	提示したテーマについてのグループ討議
第2次試験	個人面接試験(30分)	人柄等についての個人面接

※ 最終合格者の方には、採用日に「健康診断書(6ヶ月以内)」の提出を求めます。

7 合格発表

(1) 第1次合格者発表

- ・ 令和9年1月中旬(予定)に、本会ホームページに合格者の受験番号を掲載します。また、第1次試験合格者に、第2次試験の案内を郵便にて通知します。

(2) 最終合格者発表

- ・ 令和9年2月上旬(予定)に、本会ホームページに合格者の受験番号を掲載します。また、第2次試験受験者全員に、合否の結果を郵便にて通知します。

8 採用予定時期

令和9年4月1日

9 給与等

福岡県国民健康保険団体連合会案内を確認してください。

10 受験申込の手続きについて

(1)採用試験申込書の入手方法

① HPから申込用紙をダウンロードする。

○ ダウンロードした申込書の作成方法

〔準備するもの〕

- A4 の白色紙 ○官製はがき又は 85 円切手を貼った私製はがき
- 黒インクのボールペン等（鉛筆不可） ○はさみ、のり

1. 申込書を白色紙にプリントアウトしてください。
2. (ア) 申込書、(イ) 写真票、(ウ) 受験票のそれぞれの太枠の中をもれなく記入してください。
3. 申込書を、切り取り線から(ア) 申込書、(イ) 写真票、(ウ) 受験票に切り離してください。
4. (ウ) 受験票・・・官製はがき(切手がないものは貼付してください)の裏面にはがれないように貼り付け、はがきのおもて面に、受験票の送付先となる申込者の住所、氏名を記入してください。
(イ) 写真票に写真を貼ってください。
5. 作成した(ア) 申込書、(イ) 写真票、(ウ) 受験票、自己紹介書、職務経歴書を封筒に入れ、以下の提出先に“持参”又は“郵送”してください。(郵送の場合は、「簡易書留」でお願いします。)

提出先：〒812-8521 福岡市博多区吉塚本町 13 番 47 号 国保会館
福岡県国民健康保険団体連合会 総務部人事厚生課

② 郵便で請求する。

○ 郵便で申込書を請求する場合

(事前に電話でご連絡ください。往復に要する日数を十分考慮のうえ、請求してください。)

1. 返信用封筒の作成
A4 版サイズの封筒(角型 33×24cm程度)に、宛先(申込書の送付先)を明記し、「140 円切手」を忘れずに貼ってください。
2. 作成した返信用封筒を、別の封筒に入れ、本会(上記①記載の提出先と同じ)に送付してください。
なお、送付封筒の表に「職員採用試験申込書請求」と「朱書」してください。
3. 本会に届き次第、返信用封筒に採用試験申込書を同封し、返送します。

③ 申込案内を直接取りに行く。

○ 配布場所： 本会人事厚生課(国保会館 4 階)(住所は上記①記載の提出先と同じ)

(2)採用試験申込方法(②又は③で請求した場合)(インターネットによる受付は行っていません。)

申込記入要領を確認のうえ、必要事項を記入し「採用試験申込書」、「自己紹介書」、「職務経歴書」を本会まで“持参”又は“郵送”してください。なお、郵送の場合は、「簡易書留」により、上記①記載の提出先に送付してください。

(3) 採用試験申込書の受付期間等

- ・ 受付期間 : 令和 8 年 10 月 30 日(金)～ 令和 8 年 12 月 17 日(木)
- ・ 持参する場合は、本会 4 階の総務部人事厚生課までお願いします。
受付時間 : 8:30～17:00 (但し、土曜・日曜、国民の祝日は、受付を行いません。)
- ・ 郵便の場合は、令和 8 年 12 月 17 日(木)までの消印があるものに限り受け付けます。

(注 1) 写真(6ヶ月以内に、無帽、上半身正面向きに撮ったもの)がない場合は、受付できません。

(注 2) 採用試験申込書の返信用ハガキ部分の所定箇所に「85 円切手」がない場合は、受付できません。

(注 3) この試験において提出された書類は、一切返却しません。

(注 4) 採用試験申込書等に記載された個人情報、採用試験及び採用に関する事務以外の目的には使用いたしません。

(4) 受験票の交付

受験票は、受付期間終了後、採用試験申込書を整理のうえ、令和 8 年 12 月 21 日(月)以降に順次送付しますので、第 1 次試験日の 1 週間前になっても受験票が届かないときは、至急下記までお問い合わせください。

※ この試験に関する問い合わせ先 : 福岡県国民健康保険団体連合会 総務部人事厚生課
[人事厚生課](直通) 092-642-7804

※ 職員採用試験の案内及び第 1 次試験合格者発表等については、本会ホームページでご覧になれます。【ホームページ : <https://www.kokuhoren-fukuoka.jp/>】