

# 令和4年度

## 岡山市会計年度任用職員募集要項

### 【試験区分：医療助成業務】

令和4年11月 1日

岡山市保健福祉局保健福祉部医療助成課  
〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号  
Tel (086)803-1219 (直通)

受付期間 令和 4年11月 1日（火曜）～令和 4年11月15日（火曜）  
（当日消印有効）

試験日 令和 4年11月24日（木曜）

#### 1 採用予定人員及び職務内容

採用予定人員	職務内容
2人	子ども医療費助成制度関連業務等の事務

#### 2 勤務条件

任用期間	採用日から 令和 6年 3月31日（予定） まで ※ただし、勤務評価等により再度の任用を行う場合があります。
勤務地	医療助成課（岡山市北区鹿田町一丁目1番1号）
報酬等	月額147,290円（地域手当相当額を含む） このほか通勤定期代又は通勤距離に応じて通勤費相当額（上限あり）、期末手当が支給されます。 ただし、扶養手当、住居手当等は支給されません。報酬は、採用者の経歴等を勘案して決定されます。 また、今後の給与改定等の状況によっては、支給額が増減することがあります。
社会保険等	健康保険、厚生年金保険、雇用保険が適用されます。
災害補償	公務上の災害又は通勤による災害についての補償制度があります。
勤務時間	週5日の1日6時間（週30時間） 9：00～16：00
休日	土曜日・日曜日・祝日・年末年始
休暇	年次休暇ほか
服務	会計年度任用職員は一般職の地方公務員であり、地方公務員法の服務に関する各規定が適用されます。

### 3 受験資格

年齢等	資格・免許等
年齢・学歴は問いません	医療秘書技能検定準1級以上，医療事務管理士，診療報酬請求事務能力認定試験，医科2級医療事務実務能力認定試験，医療事務技能審査試験（メディカルクラーク（R））のいずれかの資格を有し，かつ，医療事務に関する業務の実務経験が1年以上ある人。

※ 上記にかかわらず，次のいずれかに該当する人は，**受験できません**。

○地方公務員法第16条の規定に該当する人

- ・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人
- ・岡山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
- ・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
- ・平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人（心神耗弱を原因とするもの以外）

#### 外国籍の受験希望者の皆さんへ

外国籍の方も受験できます。ただし，採用試験に合格した場合でも，在留資格において就労等が制限されている場合，活動が認められる在留資格の範囲内の職務でなければ，採用できません。

### 4 試験方法・内容等

試験の方法		内 容
実技試験	パソコン 操作審査	指定時間内に指示する書類等を作成します。
口述試験	個別面接	主として人物，識見，資格・職歴等による職務適性，対人関係能力等を評価します。

### 5 試験及び合格発表の日時・場所

区 分	日 時	場 所	備 考
試 験	令和4年11月24日(木曜) 受付時間：午前9時30分～9時50分	岡山市保健福祉会館 (岡山市北区鹿田町1-1-1)	試験場は受験票に記載して送付します。
合格者発表	令和4年12月中旬～12月下旬	合否に関わらず郵便で通知します。	

※ 身体等の事情により受験の際に特に配慮が必要な方は，試験会場等の準備に必要なため，申込書裏面の該当欄にその旨を記載してください。

## 6 受験申込手続

申込書の入手方法	医療助成課ホームページからの印刷	<p><b>申込書</b>（A4サイズ） * <u>縮小や拡大をせずに</u> 1枚の紙に<b>両面印刷</b>すること。</p> <p><b>受験票</b>（A4サイズ） * <u>縮小や拡大をせずに</u> 1枚の紙に印刷すること。</p>
	市の機関での入手	医療助成課（岡山市保健福祉会館7階）
	郵送による請求	封筒のおもてに「 <b>会計年度任用職員（医療助成業務）申込書請求</b> 」と朱書きし、裏に請求者の住所・氏名を明記し、120円切手をはった郵便番号・あて先明記の返信用封筒（角型2号の大きさ）を同封して、岡山市保健福祉局保健福祉部医療助成課あてに請求してください。
申込方法	提出書類	<p><b>申込書</b>、<b>受験資格に必要な資格証の写し</b>、<b>受験票</b>、<b>受験票返信用封筒</b>（長形3号の大きさ）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 申込書（両面）、受験票の必要事項を記入して<b>署名</b>してください。（署名は必ず自署）</li> <li>2 <b>写真</b>（<math>4\text{cm} \times 3\text{cm}</math>）2枚（同じもの）を、申込書及び受験票の写真欄にはってください。</li> <li>3 <b>受験票返信用封筒</b>に申込者の<b>郵便番号</b>、あて先を記入し、<b>84円切手</b>をはってください。</li> </ol>
	申込先	<p>〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号 岡山市保健福祉局保健福祉部医療助成課</p> <p>※ 郵送の場合は、<u>申込書を折らずに、簡易書留又は特定記録で郵送</u>してください。</p> <p>※ <b>発送の控えは、受験票が届くまで保管</b>してください。</p> <p>※ <b>簡易書留又は特定記録によらない場合の事故等については責任を負いません。</b></p> <p>※ 申込書、受験資格に必要な資格証の写し、受験票、受験票返信用封筒以外のものは同封しないこと。</p> <p>※ 封筒のおもてに「<b>会計年度任用職員（医療助成業務）申込</b>」と朱書すること。</p> <p>※ 消印が受付期間を過ぎた場合は、受付できません。</p> <p>※ 持参される場合は、岡山市保健福祉会館7階医療助成課へお越しください。（受付時間：午前8時30分～午後5時15分）</p>
受験票の交付	<p>受験票は後日返送します。申込書を持参された場合も同様です。</p> <p><b>令和4年11月21日（月曜）を過ぎても受験票が届かない場合は、医療助成課まで連絡して指示を受けてください。</b></p> <p>試験日に、<b>受験票を試験場に持参</b>してください。試験場は交付する受験票で指定しますので、受験票が届いたら<b>必ず試験場を確認</b>してください。<b>指定された試験場以外では受験できません。</b></p>	

※申込書の記入については、記入要領を参照して下さい。

## 7 受験にあたっての注意事項

- (1) 試験日には、**受験票、受験資格を有することを証明する証書（免許状、証明書等）の原本、在留カードの原本（外国籍の方のみ）、マスク**を持参してください。
- (2) 筆記用具を持参してください。
- (3) 試験場には時計のない場合もありますので、時計(時計機能のみのもにに限る。)を持参してください。
- (4) 全ての試験（休憩時間含む。）が終了するまで、**通信機器（スマートフォン・携帯電話・腕時計型端末等）は、電源を切っていただくため一切使用できません。**
- (5) 全ての試験（休憩時間含む。）が終了するまで、試験場から出ることができません。
- (6) 試験場敷地内の下見はできません。また、直接試験場に問い合わせることはご遠慮ください。
- (7) 試験当日は、試験場及びその付近には受験者及び受験者送迎等の自動車は駐停車できません。
- (8) **試験実施に関し、緊急にお知らせする事項がある場合は、医療助成課のホームページに掲載します。**

## 8 合格から採用まで

- (1) 採用は、令和5年4月1日の予定です。
- (2) 合格発表後、**受験資格がないこと又は申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合、合格を取り消すことがあります。**
- (3) 地方公務員法第22条及び第22条の2第7項の規定に基づき、採用はすべて条件付のものとし、採用後1か月間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。

岡山市保健福祉局保健福祉部医療助成課のホームページアドレス

[https://www.city.okayama.jp/soshiki/16-4-4-0-0\\_6.html](https://www.city.okayama.jp/soshiki/16-4-4-0-0_6.html)

