

求人番号

05010- 5206441

事業所番号

0501-614092-3

受付年月日 令和6年3月8日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（フルタイム）

（障）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

秋田県秋田市

職業分類

035-99

産業分類

851 社会保険事業団体

1 求人事業所

事業所名

ゼンコクケンコウホケンキョウカイアキタシブ
全国健康保険協会秋田支部

所在地

〒010-8507
秋田県秋田市旭北錦町5-50
シティビル秋田2階

ホームページ

2 仕事内容

職種

事務補助 【障がい者専用求人】

仕事内容

・健康保険事務
・データ入力業務（エクセル、ワード使用）
・各種申請書受付等事務一般
・電話応対
・その他、付随する業務

（変更の範囲）変更なし

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 事務等契約職員

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
令和6年4月1日 ～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
業務上必要があり、かつ本人の健康、業務成績、勤務態度等に基づいて更新が相当と認めた場合

就業場所

事業所所在地と同じ
〒010-8507
秋田県秋田市旭北錦町5-50
シティビル秋田2階

秋田駅 から 車12分

エレベーター、階段手すり、車椅子用トイレ、建物入り口の車椅子用スロープ：有（変更の範囲）変更なし

受動喫煙対策 あり（喫煙室設置）
入居ビル4階に喫煙専用室設置あり

マイ通勤

可

駐車場 なし

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

必須

高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

エクセル・ワードの基本的な操作

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり

期間 2か月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)

160,000円 ～ 160,000円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給(月額平均)又は時間額

160,000円 ～ 160,000円

月平均労働日数(20.0日)

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

【月額換算】1,000円×8時間×20日（月平均労働日数）で計算表示
※就業時間・日数により変動します。
*扶養手当
*勤務年数・在職期間に応じて期末手当の支給あり（年2回、6月及び12月）

賃形態金等

時給

1,000円 ～ 1,000円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 55,000円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 16日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 あり）

年2回（前年度実績）
賞与金額 30,000円 ～ 100,000円（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号

05010- 5206441

事業所番号

0501-614092-3 （2 / 2）

事業所名	全国健康保険協会秋田支部
------	--------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分
	(2) ~
	(3) ~
又は ~ の間の 時間	
就業時間に関する特記事項	
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等
休憩時間	60分 年間休日数 124日
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始（12 / 29 ~ 1 / 3） 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設	なし 託児施設に関する特記事項		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 5,000人	設立年 平成20年
	就業場所 66人 (うち女性 46人) (うちパート 0人)	資本金 労働組合 なし
事業内容	医療保険者としての事業（健康保険の各種給付金の審査・支払い、診療報酬明細書の点検業務、健診の受診促進とその後の特定保健指導やデータ分析に基づいた健康度向上に向けた事業）。	
会社の特長	主に中小企業にお勤めの方とそこそ家族が加入する日本最大の保険証の発行者です。加入者の皆様が安心して医療機関を受診でき、健康増進が図られるような様々な事業に取り組んでいます。	
役職／代表者名	支部長 加藤 尊	法人番号 7010005013337
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
職務給制度 なし 復職制度 なし		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- ＊次のいずれかに該当する方
- ・身体障害者手帳を有する方または産業医による身体障害を有する旨の診断書や意見書の提出が可能な方
 - ・療育手帳を有する方または知的障害者判定機関が交付する判定書の提出が可能な方
 - ・精神障害者福祉手帳を有する方
- ＊応募希望の方はハローワーク窓口から事前連絡のうえ、応募書類（履歴書、職務経歴書、紹介状）を郵送して下さい。書類選考後面接の可否等を連絡いたします。
※応募書類は理由の如何にかかわらず返却いたしません。
- ＊業務遂行上の配慮等の確認のため、障がいの状況や配慮事項等を可能な範囲で応募書類にご記入または障害者手帳、診断書、判定書等の写しを添付してください。
- ＊契約職員の雇止規定あり（65歳）。
- 公法人である協会けんぽで働いてみませんか？
※事務職としての経験は問いません。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考	面接（予定 1回）	筆記試験 その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 Eメール その他
日時	その他 書類選考後、面接可否を連絡いたします		
選考場所	〒 010-8507 秋田県秋田市旭北錦町 5 - 5 0 シティビル秋田 2 階 秋田駅 から 車12分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 職務経歴書 その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 010-8507 秋田県秋田市旭北錦町 5 - 5 0 シティビル秋田 2 階		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
選考に関する特記事項 面接の際には障害者手帳、診断書、判定書等をお持ちください			
担当者	企画総務グループ ヨシダ ジンヤ 吉田 仁也 電話番号 018-883-1841 内線（ ） FAX Eメール		