



求人番号

05010-8411941

事業所番号

0501-614092-3

受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Y12	Z86	Z54	

就業地住所

秋田県秋田市

職業分類

022-01

産業分類

851	社会保険事業団体
-----	----------

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

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	ホームページ

2 仕事内容

職種	保健指導保健師 (県北、県央エリア担当)	
仕事内容	◇全国健康保険協会の加入者への特定保健指導や健康相談業務 ・事業所を訪問し保健指導を実施 (県北、県央エリア担当、訪問地域については要相談) ※自宅を拠点にマイカーにより訪問し、業務を行います (旅費の支給あり)。 ・電話による保健指導の実施 ・パソコン・タブレット端末を用いた相談、入力作業 ・その他の付随する作業 ※月に1~2回、全国健康保険協会秋田支部にて会議・研修等があります。 (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 契約職員	
派遣等	就業形態	派遣・請負ではない
雇用期間	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) ~ 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 業務上の必要性があり、かつ本人の健康、勤務成績、勤務態度等に基づき相当と認められた場合は契約更新があります。	

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 全国健康保険協会に加入している事業所 (県北、県央エリア※要相談) への訪問 (原則直行直帰) (変更の範囲) 変更なし 受動喫煙対策 あり (喫煙室設置) ビル内に喫煙室あり入居ビル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	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 必須 保健師実務経験		
必要スキル	エクセル、ワードなどパソコンの基本操作		
必要な免許・資格	保健師 必須 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 2ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a+b) 281,600円 ~ 297,600円 ※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 281,600円 ~ 297,600円 月平均労働日数 (20.0日)
手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	月額換算 = 時給 × 1日8時間 × 20.0日 * 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)
賞与	時給 1,760円 ~ 1,860円 賞形態等 其他内容
通手勤当	なし
賞締切日	固定 (月末)
賞支払日	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)



05010- 8411941

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
------	--------------

求人票 (フルタイム)

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 事業場外みなし労働時間制を採用
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 年未年始(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 財形 その他()	退職金共済 未加入	退職金制度 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() 世帯用()		
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 就業場所 66人 (うち女性 46人) (うちパート 0人)	設立年 平成20年 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ご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様々な事業に取り組んでいます。		
役員/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

公法人である協会けんぽで働いてみませんか？

※業務に自家用車を使用できる方(原則、直行直帰となります) 規程により旅費を支給します。

※業務で使用する携帯電話、タブレット端末等を貸与します。

※契約更新の条件: 通算契約期間上限5年

※応募書類は理由の如何にかかわらず返戻はいたしませんので、ご了承ください(求人者の責任にて保管・破棄いたします)。

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	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、面接可否等を連絡いたします。]		
選考場所	〒010-8507 秋田県秋田市旭北錦町5-50 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 マイページ [その他 保健師免許証の写し] 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5-50 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		
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 018-883-1451 Eメール		