

全国健康保険協会奈良支部評議会評議員（被保険者代表）選考に係る公募要領

1. 趣旨

全国健康保険協会奈良支部評議会評議員（被保険者代表）選考の公募について定めるものとします。

2. 公募人数

当評議会において被保険者の意見を適切に反映できる方を1名公募します。

3. 任期

令和6年11月1日から令和8年10月31日まで

4. 公募資格

次の条件を全て満たす方であることとします。

- ① 奈良県内の全国健康保険協会管掌健康保険の適用事業所の被保険者であって、5年以上の被保険者期間を有していること。
- ② 健康保険事業に関して十分な知識を有していること。
- ③ 奈良県内の被保険者の意見を広く聴取し適切に反映できること。
- ④ 健康保険事業の推進について理解と熱意を有していること。
- ⑤ 評議員の委嘱に関して、事業主の同意を得られること。（選考された際に、事業主の同意書の提出が必要）

5. 応募期間

令和6年9月25日（水）から令和6年10月11日（金）まで

6. 応募方法

所定の応募用紙に必要事項を記入のうえ、全国健康保険協会奈良支部企画総務グループまで郵送にて提出してください。（令和6年10月11日（金）必着）

7. 選考方法

全国健康保険協会奈良支部評議会評議員（被保険者代表）選考委員会において、上記の公募資格を満たす方のうち、最も適任と認められる方1名を選考します。

8. 選考結果通知

応募者に対し、書面により通知します。

【お問い合わせ先】

〒630-8535 奈良市大宮町7丁目1番33号
全国健康保険協会奈良支部
企画総務グループ 担当：伊藤、井上
TEL：0742-30-3700（自動音声案内4番）