# 全国健康保険協会山形支部評議会の評議員(被保険者代表) に係る公募要領

#### 1. 趣旨

全国健康保険協会山形支部評議会の評議員(被保険者代表)の公募について定めるものです。

#### 2. 公募人数

全国健康保険協会山形支部の評議会において加入者の意見を適切に反映 できる方を1名公募します。

#### 3. 公募期間

令和3年12月6日(月)から令和3年12月23日(木)

#### 4. 応募の条件

次の条件の全てを満たす方であること。

- ① 全国健康保険協会山形支部の適用事業所の被保険者であって被保険者 の期間を5年以上有する方
- ② 健康保険事業に関して十分な知識を有している方
- ③ 健康保険事業の推進について理解と熱意を有している方
- ④ 加入者の意見を広く反映できる方
- ⑤ 事業主の同意を得られる方(選考された場合には、事業主からの同意 書を提出していただきます)

#### 5. 任期

令和4年1月4日から令和4年10月31日(10ヶ月)

#### 6. 選考方法

(1) 全国健康保険協会山形支部において、上記の応募条件を満たし、かつ、社会的信望があり、事業運営に対して加入者の立場から公平かつ公正な意見が期待され、加入者の意見を適切に反映できると認められる方を書類・面接により選考します。面接日時については、追ってご連絡いたします。

# (2) 選考結果

選考結果は、書面により通知します。

# 7. 応募方法

別紙「全国健康保険協会山形支部評議会の評議員に係る応募申込書」に記入のうえ、協会けんぽ山形支部まで郵送してください。

# 【郵送先】

〒990-8587 山形県山形市幸町 18-20 JA 山形市本店ビル 5F 全国健康保険協会山形支部 企画総務グループ 宛 ※ 令和 3 年 12 月 24 日(金)必着

# 8. 問い合わせ先

全国健康保険協会山形支部 企画総務グループ 安達 電話 023-629-7226