

全国健康保険協会鳥取支部評議会の評議員に係る公募案内

当協会は、都道府県ごとの実情に応じた業務の適正な運営に資するため、支部ごとに評議会を設け、当該支部における業務の実施について、評議員の皆様から意見及び助言を受けることとしています。

今回、次の公募要領に基づき、全国健康保険協会鳥取支部評議会の評議員(被保険者)を募集します。

— 公 募 要 領 —

○公募人数

全国健康保険協会鳥取支部の評議会において、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。

○公募期間

令和7年11月14日 支部到着分まで

○応募条件等

次の条件をすべて満たす方

- ①鳥取県内の協会けんぽ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、事業主の同意書を提出していただきます。)

○評議員の任期について

評議員の任期は令和8年10月31日まで

○応募方法

所定の応募用紙に必要事項を記入し、郵送、FAXのいずれかにより提出。

○選考方法

- ①全国健康保険協会鳥取支部において、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方と認められる方を選考します。
- ②選考結果は書面により通知します。

【お問い合わせ先】

〒680-8560 鳥取市今町2-112

アクティ日ノ丸総本社ビル5階

全国健康保険協会鳥取支部

企画総務グループ 担当:森・湯浅

電話:0857-25-0051

FAX:0857-25-0060