

「全国健康保険協会香川支部評議会」評議員（被保険者）の公募要領

○公募人数

全国健康保険協会香川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8年10月8日（木）支部到着分まで

所定の応募用紙に必要事項を記入の上、下記お問い合わせ先へお送りください。

○応募条件

次の条件を全て満たす方

- ① 香川県内の全国健康保険協会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 事業主の同意が得られる方（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）

○任期

評議員の任期は2年とする。（令和8年11月1日～令和10年10月31日）

○選考方法

- ① 全国健康保険協会香川支部において、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者と認められる方を選考します。
- ② 選考結果は書面等により通知いたします。

○ご記載いただいた個人情報につきましては、ご応募に関する問い合わせおよび選考のために利用し、それ以外に無断で使用することはありません。

【お問い合わせ】

〒760-8564 高松市鍛冶屋町3 香川三友ビル7階

全国健康保険協会香川支部 企画総務グループ 井上・荒井

TEL：087-811-0570 8：30～17：15（土・日・祝日除く）