

次のとおり公募いたします。

令和8年2月20日

全国健康保険協会沖縄支部
支部長 金城 均

全国健康保険協会沖縄支部歯科レセプト審査に関する審査医師の公募について

全国健康保険協会沖縄支部では、歯科レセプト審査に関する審査医師を公募します。

1. 業務概要

業務の概要は、別添「公募要領」のとおりとする。

2. 実施期間・場所等

○実施期間：令和8年4月1日から令和9年3月31日

○実施場所：那覇市旭町114-4 おきでん那覇ビル8階

全国健康保険協会沖縄支部

3. 応募の条件

○歯科医師免許を有する者であること。

○健康保険制度に精通するとともに、レセプトについて医学的知識と療養担当規則に通じた適切な助言を行える者であること。

4. 提出書類、提出期限等

(1) 提出書類（各1部）

○沖縄支部歯科レセプト点検審査医師応募申込書(様式1)

○暴力団等排除の誓約書（様式2）

○歯科医師免許の写し

(2) 提出期限及び場所等

提出期限：令和8年3月6日（金） 17時15分

場 所：那覇市旭町114-4 おきでん那覇ビル8階

全国健康保険協会沖縄支部 レセプトグループ 藤江

電話 098-951-2211 3番

提出方法：直接持参又は郵送によるものとし、上記の提出期限までに必着すること。

(3) 提出に当たっての注意事項

- ①受付時間は、平日の8時30分～17時15分までとする。
- ②提出された書類は、その事由の如何にかかわらず、変更又は取消しを行うことはできない。
また、返還も行わない。
- ③提出された書類は、提出者に無断で使用しない。
- ④虚偽の記載をした書類は、無効とする。
- ⑤参加資格を満たさない者が提出した書類は、無効とする。
- ⑥書類の作成及び提出に係る費用は、提出者の負担とする。
- ⑦書類に使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨とする。

5. 公募に係る説明会

開催なし

6. 契約候補者の選定

レセプト点検の審査医師として、公正かつ適正な助言を行える者を選定するものとし、その選考結果は、書面により通知する。

なお、選考の経過、合否理由等に対する問い合わせには、応じないこととする。

7. 契約の締結

審査結果通知後速やかに契約を締結する。

詳細等につき公募要領をご確認のうえ応募ください。