

全国健康保険協会沖縄支部歯科レセプト審査に関する 審査医師の募集について（公募要領）

1. 審査医師の公募人数

1名

2. 審査医師の業務内容

全国健康保険協会沖縄支部執務室内で、月に1日以上、歯科レセプトの審査・点検の際に生じた疑義等に関して医学的助言を行います。

3. 報酬

時給：3,600円

4. 任期

審査医師の任期は、令和8年4月1日から令和9年3月31日までの1年間とします。

5. 応募の条件

次の条件を満たす者とします。

- (1) 歯科医師免許を有する者であること
- (2) 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

6. 応募期間

令和8年2月20日（金） ～ 令和8年3月6日（金）

7. 応募方法

(1) 申込書等の用紙に関する入手方法

申込書等の用紙は、全国健康保険協会沖縄支部窓口、又は郵送にて配付します。郵送を希望される場合は、担当者（後述）までお問い合わせください。

(2) 申込書等の提出

申込書等は、後述する提出期限までに全国健康保険協会沖縄支部レセプトグループあてに提出してください。

8. 提出書類

- (1) 沖縄支部歯科レセプト点検審査医師応募申込書（様式1）
- (2) 暴力団等排除の誓約書（様式2）
- (3) 歯科医師免許の写し

9. 提出期限

令和8年3月6日（金）17：15まで（必着）

10. 選考結果

申込書等の提出に基づく選考結果は、全国健康保険協会沖縄支部より応募された方へ書面で通知します。

【お問い合わせ及び提出先】

〒900-8512

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（担当：藤江）

TEL：098-951-2211 3番

（窓口および電話の受付時間 9：00～17：15 土日・祝日を除く）