

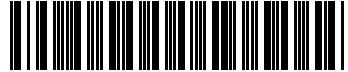
求人番号



受付年月日

紹介期限日 令和8年4月30日

事業所番号



3101-110501-0

1 求人事業所

事業所名	トットリケンコクミンケンコウホケンダンタイレンゴウカイ 鳥取県国民健康保険団体連合会
所在地	〒 680-0061 鳥取県鳥取市立川町 6 丁目 176 鳥取県東部庁舎 5 階
ホームページ	https://www.kokuho-tottori.or.jp/

2 仕事内容

職種	一般事務／有期雇用職員
仕事内容	○定型的な事務等に従事する一般事務 * 変更範囲: 変更なし

雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
正社員登用の実績 (過去3年間)	正社員登用 なし 正社員登用の実績 (過去3年間)

就業形態	派遣・請負ではない
労働者派遣事業の許可番号	

雇用期間	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 令和8年4月1日 ~ 令和9年3月31日 契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり) 契約更新の条件 勤務成績及び組織編成の状況
------	--

プレビュー

求人票 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
識別欄	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

鳥取県鳥取市

職業分類

034-01

産業分類

851	社会保険事業団体
-----	----------

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)	1,253円 ~ 1,253円	
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)		
賃金	基本給 (時間換算額)	1,253円 ~ 1,253円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円	
なし (円 ~ 円)		
固定残業代に関する特記事項		
《時給換算方法》月額 ÷ 7 h ÷ 20. 4 日		
《期末・勤勉手当》年2回 (1. 7625月分 × 2回) ※上記の支給率は、期末勤勉手当を支給率を合算して計算しています。初年度の6月は、記載の率の × 0. 3 になります。		
賃形態	月給 179,000円 ~ 179,000円	
金等	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 55,000円	
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 21日	
昇給	あり (前年度実績あり) 金額 1月あたり 5,000円 ~ 円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.52ヶ月分 (前年度実績)	

プレビュー

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 16時 30分	
	(2) ~	
	(3) ~	
又は ~ の間の 時間		
就業時間に関する特記事項		
業務のため臨時の必要がある場合には(1)にかかわらず、8時30分から17時15分までの間で勤務時間を割り振ることがある。		

時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間	
	36協定における特別条項 なし	
特別な事情・期間等		

休憩時間	60分	週所定労働日数	週5日 程度
	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週		
	年末年始(12/29~1/3) 特別休暇あり(忌引、養育する子の看護 他) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 12日		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他	未加入	なし

企業年金	厚生年金基金	確定拠出年金	確定給付年金
------	--------	--------	--------

定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
-------------------------	--	--	--

入居可能住宅	単身用 あ	[]	
	世帯用 あ	[]	

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項			
-----------------------------	--	--	--

6 会社の情報

企業情報	従業員数 60人	設立年
	就業場所 60人	資本金
	(うち女性 29人)	労働組合 あり
(うちパート 23人)		
事業内容	国民健康保険診療報酬審査支払事務 等	
	* []	
	* []	
会社の特長	理事長 伊木 隆司	法人番号 9700150055070
	就業規則	フルタイム あり パートタイム あり
	職務給制度	あり 復職制度 なし
育児休業 取得実績 あり	介護休業 取得実績 なし	看護休暇 取得実績 あり
外国人雇用実績 なし U I J ターン歓迎		

求人に関する特記事項

※絶対条件ではないが、パソコンのワード・エクセル等でグラフ・表計算が行えることが望ましい。

★応募書類の提出にあたっては個人情報の取得についての同意書を添付してください。用紙はハローワークの窓口にて受け取ることができます。

◎応募希望の方は、応募書類を事前に郵送または持参により所在地まで提出ください。
面接日時等追って連絡します。

【宛先】〒680-0061
鳥取市立川町6丁目176 鳥取県東部庁舎5階
鳥取県国民健康保険団体連合会
【締切日】令和8年2月18日(水) 17時必着

★任用可能年齢事業所規定あり

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []	欠員補充	
	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験	その他
結果通知	即決	書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他
	書類到着後	内	面接後	7日以内
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	その他
日時	その他 []	2月25日(水) 午後に実施予定です。		
	〒680-0061 鳥取県鳥取市立川町6丁目176 鳥取県東部庁舎5階 山陰本線 鳥取駅 から 車9分			
ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 データカード [その他 個人情報取得同意書]				
応募書類等	送付方法 郵送	郵送または持参		
	求職者マイページ			
郵送の送付場所	〒	※応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄			
選考に関する特記事項				
担当者	総務課 ハマモト 濱本 電話番号 0857-20-3680 FAX 0857-29-6115 Eメール			
	内線 ()			