

医療事務技能士認定試験

受験要領および申請書

医療事務技能士認定試験 ■

医療事務の業務内容は受付、会計、診療報酬請求など多岐に渡ります。

近年では電子カルテの導入や医事コンピュータの発達により、レセプトを手書きで作成する機会は少なくなりました。しかし、医療機関で勤務するうえで、医療保障制度や診療報酬の算定の基本的な知識を習得していることは、いつの時代も重要な要素と言えます。

この試験は、医療機関で勤務するにあたり、必要な医療保障制度に関する知識、診療報酬の算定方法、レセプトの構成を理解する技能を認定する試験です。

合格者には「医療事務技能士」の称号を付与いたします。



〒108-8210 東京都港区港南 1-7-18

A-PLACE 品川東 6F

TEL 03-5715-3533 FAX 03-5463-2006

E-mail: ginou@solasto.co.jp

<https://www.ginou.co.jp>

医療事務技能士認定試験 受験要領

受験資格	問いません
試験内容	学科試験・実技試験（択一式） ※試験時筆記用具：HB又はBの黒鉛筆またはシャープペンシルを使用します。
受験料	5,000円（税込）
試験日・時間	試験日：奇数月の第4土曜日 試験時間：120分
出題範囲	(1)(2)共通：200床未満の医療機関に限定した出題範囲とする (1)実技試験／レセプトを作成するために必要な知識 ※入院は対象外 (2)学科試験／法規（医療保険制度・後期高齢者医療制度・公費負担医療制度等についての知識） 医学一般（各臓器の組織・構造・生理機能・傷病の種類等についての知識） 保険請求事務（診療報酬点数の算定方法・レセプトの作成・医療用語等についての知識） ※試験は現在施行されている医療保障制度等に基づいています。 ※各種資料や電卓の使用は可ですが、電卓以外の電子機器の使用は不可です。
試験会場	受験票記載の指定会場、団体申請の専門学校・各種学校等
合格基準	70%以上の得点
受験申込方法	① インターネットによるお申込み 技能認定振興協会のホームページ（ https://www.ginou.co.jp ）から「医療事務技能士」を選択後、「会場試験のお申し込み」より、画面に沿ってお申し込み下さい。 ① 申請書によるお申込み 団体受験…学校及び所属団体の指定会場で受験になります。団体受験指定校の指示に従ってください。 一般受験…下記の振込先へ受験料をお振り込みください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"><p>振込先銀行名：三井住友銀行 浅草支店 当座 2020191 口座名義：株式会社技能認定振興協会</p></div> <p>※ お振込の際、受験者のお名前は必ずフルネームで入力してください。 ※ お振込後、お客様控のコピーをとってください。（申請書裏面貼付用） ※ 申込締切日が土・日・祝日の場合は金曜日、祝日の場合はその前日必着で申請書を郵送してください。 申請書の郵送…右頁申請書に必要事項を記入・捺印の上、裏面所定欄に受験料のお振り込み控（ご利用明細）のコピーを貼付し、郵送してください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"><p>郵送先：〒108-8210 東京都港区港南1-7-18 A-PLACE 品川東 6F 技能認定振興協会 行</p></div><p>※ お振り込み手数料は受験者負担となります。 ※ 申し込み後は、理由の如何を問わず延期および取り消しは認められません。 ※ 試験に関する一部業務を㈱ソラストおよび団体受験指定校へ業務委託しております。</p></p>
申込期間	試験月前々月1日～試験月前月末日 ※団体受験指定校での受験の場合は、団体の指示に従ってください。 ※申込み期限を過ぎて受け付けたものは次回受験となります。 ※受験受付後の受験月変更、キャンセル、および返金には一切応じられません。
受験票の送付	受験月中旬頃に郵送します。 ※試験日3日前までに届かない場合は、技能認定振興協会へお問い合わせください。 ※団体受験指定校での受験の場合、受験票の送付はございません。
結果の通知 認定合格証の交付	試験結果は受験日から1ヶ月以内に文書で通知します。 ※答案の返却・得点の公表・内容のお問合せには、一切応じられません。 ※合格者には「医療事務技能士」の認定合格証を交付します。

<個人情報に関するお取り扱いについて>

当社は、個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、皆様の信頼とご期待に応えるべく個人情報の適正管理に努めます。

当社事業の範囲内でお預かりした個人情報の使用目的は以下の通りです。

当社（グループ会社含む）事業の範囲内で各々人に適したサービスと情報提供を行うために利用します。これ以外の目的で利用することは一切ございません。

①試験実施運営に関わる一切の業務

②当社からの試験、教育講座、就業に関するご案内

※必要な業務の一部を外部委託する場合は、個人情報保護水準を満たしている委託先を選定し、個人情報の預託を致します。

【個人情報に関するお問合せや苦情・相談窓口】

技能認定振興協会 事務局 TEL 03-5715-3533 FAX 03-5463-2006 受付時間 平日 9:00～17:30

医療事務技能士認定試験 申請書

技能認定振興協会 行

以下に同意の上、受験料 5,000 円を添えて申請します。

1) 受験にあたり次の事項を遵守することに同意します。

① 答案作成は、第三者の力を借りず、自身が習得した技能知識に基づき作成します。

② 試験問題の複製・不特定多数への公開は致しません。

2) 受験要領に掲載の「個人情報に関する取り扱い」に同意します。

申請日: 西暦 年 月 日

①希望受験月	年 月 受験	初回受験	再受験
フリガナ			
②氏名	印		
③生年月日・年齢	該当する方を○で囲んでください。		
及び性別	西暦 年 月 日生(歳)	男 ・ 女	
フリガナ			
〒 都 道 府 県			
④住所	フリガナ		
⑤希望受験地	札幌市・宮城県・福島県・茨城県・栃木県・群馬県・埼玉県・東京都・千葉県・神奈川県・新潟県・石川県・長野県・静岡県・浜松市・愛知県・三重県・京都市・奈良県・大阪府・兵庫県・岡山県・広島県・愛媛県・福岡県・熊本県・宮崎県		
[一般会場希望 の方のみ○で 囲んでください]	※岩手県・高知県・福知山市(3月・7月・11月のみ実施)		
	※沖縄県 (3月・9月のみ実施)		
⑥電話番号	自宅 市外局番() -	携帯 () -	
⑦e-mail			
⑧勤務先・修了校名	※見込み含む		
⑨受付番号	(分かる方のみ)		

備考欄

(注意事項)

- 太枠の中は、すべて楷書で正式名を記入してください。
- ①③の年号記入箇所は、すべて西暦で記入してください。
- ③は、申込み時点の年齢を記入してください。
- ④は、マンション等にお住まいの場合は、マンション名・部屋番号まで記入してください。
- 一旦納入した受験料は理由の如何を問わず返金できません。
- 申請受付後の受験月変更やキャンセルはできません。

受 付	

受験料受領

受験申請から結果発表までの流れ

申請書記入

- ▶ 裏面の＜申請書＞に必要事項をご記入ください。



受験申請（郵送）

- ▶ 受験料振り込み後、申請書を受験月の前月末日必着で送付ください。
※会場の都合により、受験ができない場合がありますので、お早めにお申し込みください。



受験票受け取り

- ▶ 受験票は受験日の1週間前頃、発送します。



試験

- ▶ 受験票記載の指定会場、団体申請の専門学校・各種学校等で受験してください。



結果発表

- ▶ 受験日から1ヶ月以内に文書で通知します。
※合格者には認定合格証を交付します。

※団体受験指定校での受験の場合は、指定校の指示に従ってください。

※一般受験の方

この欄に受験料お振込控のコピーをのりづけしてください。

※お振り込み控えの原本は大切に保管してください。

※お振り込み控（ご利用明細）のコピーは返却いたしません。

※領収証の発行はできませんので、ご注意ください。

携帯からの試験申込みはこちら

（受付期間：試験月前々月1日～試験月前月末日まで）

