

平成 28 年度

医療事務員講習会 受講者募集

スキルアップ!



最近ではレセコンに入力してしまえば、
レセプトはほぼ自動的に作成されますが、
医療に関する基礎的な用語や制度といった幅広い知識、
さらには接遇など、医療事務員として担う様々な業務に
必要な知識とスキルを是非この機会に学んでみませんか!!

カリキュラム

総論

医師法・医療法・健康保険法	公費負担医療制度、福祉医療
保険診療の留意点	特定健診・保健指導
初診、再診料・医学管理	予防接種(小児・高齢者・広域)
検査、画像診断、投薬、注射、病理	苦情相談・会員相談
リハビリ、処置、手術、麻酔、放射線	医療安全・医事紛争
入院医療	救急医療
診療報酬請求、審査制度	接遇(1)
在宅医療・介護保険	

各論

医学・薬学の基礎知識	皮膚科診療
内科診療	泌尿器科診療
小児科診療	精神科診療
外科診療	透析診療
整形外科診療	労災・自賠責
眼科診療	審査・指導・監査
耳鼻科診療	接遇(2)
産婦人科診療	

募集要項

対象者	会員医療機関で勤務している方 または会員の家族の方
会場	愛知県医師会館(名古屋市中区栄4-14-28)
定員	100名(先着順)
受講料	30,000円(テキスト代、医療事務員資格認定試験代含む)
申込方法	裏面の申込用紙を使ってお申込ください。
申込締切	平成28年8月1日(月)

講義・試験

講義	9・10・11月 全15日間
時間	午後2時~4時(2講義/1日)
試験	12月(予定)

※講義・試験日程は調整中です。申込後ご連絡します。

医療事務員資格認定証
(試験合格者に授与します。)

申込日 平成 28 年 月 日

平成 28 年度医療事務員講習会申込書

医療機関名			
医療機関住所	〒 -		
TEL	() -	FAX	() -
院長名			
主たる診療科	区分	病院・診療所	

受講希望者 (名)

氏名	ふりがな	生年月日	職種	勤務年数
		昭・平 年 月 日		年
		昭・平 年 月 日		年
		昭・平 年 月 日		年
		昭・平 年 月 日		年
		昭・平 年 月 日		年

※上記個人情報は、認定証交付など本講習会でのみ使用し、他へ転用することは一切いたしません。
 ※申込書を受領後、講習会日程等の資料をご送付いたします。

 **公益社団法人愛知県医師会**
 医療業務部地域医療第2課

〒460-0008 名古屋市中区栄4丁目14-28
 TEL:052-241-4139 FAX:052-241-4130
 E-mail:chiiki_2@aichi.med.or.jp



愛知県医師会館