

受講生募集

定員12名まで

医療事務講座

《 募集要項 》

◇募集の概要	医療事務の仕事に必要な不可欠な、診療報酬請求（レセプト）をはじめとする知識・スキルを診療科目・内容ごとに基礎からしっかりと学び、実務で活かせる実践力を身につけられます。
◇受講期間・試験日	受講期間：平成30年8月7日（火）～平成30年10月19日（金）※別紙参照 試験日：平成30年11月11日（日）
◇試験会場	ヒューマンアカデミー新潟校（〒950-0088 新潟県新潟市中央区万代4丁目1-11 階 6太陽生命新潟ビル） ※試験会場のみ異なりますが、定員数により大学内での試験の可能性もあります。
◇受講費用	<u>学生：65,000円</u> / <u>一般：85,000円</u> 但し、テキスト代（12,852円）ならびに試験料（7,500円）は別途必要になります。 ※正規に受講する場合だと約15万円掛かるので非常にお得です！！
◇目指す試験・資格	医科2級医療事務実務能力認定試験
◇募集期間	平成30年6月18日（月）～平成30年7月24日（火）
◇申込み方法	下記URLよりE-mailもしくはFAXからお申込みください 【申込みURL】 http://nur.ac.jp/iryojimukoza/ ※ご不明な点があれば下記お問合せ先までご連絡ください

（学）北都健勝学園 新潟リハビリテーション大学
（〒958-0053 新潟県村上市上の山2-16）

◇お問合せ先

（学）北都健勝学園 新潟リハビリテーション大学
キャリア支援センター

TEL:0254-56-8292 / E-mail: career@nur.ac.jp

《講座実施機関・講座実施場所》



医科2級医療事務実務能力認定試験対策講座 日程

講座名	教程	日程/日		時間	学習項目
医療事務講座 (医科)	第01教程	8/7	火	9:30~16:40	・ 保険の制度・仕組み
	第02教程				・ 初診料・再診料
	第03教程				
	第04教程				
	第05教程	8/9	木	9:30~16:40	・ 投薬料
	第06教程				・ 注射料
	第07教程				
	第08教程				
	第09教程	8/16	木	9:30~16:40	・ 指導管理等
	第10教程				・ レポート演習①
	第11教程				
	第12教程				
	第13教程	8/17	金	9:30~15:00	・ 検査料①（検体検査・病理学的検査）
	第14教程				・ 検査料②（生体検査）
	第15教程				
	第16教程				
	第17教程	8/30	木	9:30~16:40	・ 画像診断料
	第18教程				・ レポート演習②
	第19教程				
	第20教程				
	第21教程	8/31	金	9:30~15:00	・ 処置料・手術料①
	第22教程				
	第23教程				
	第24教程				
第25教程	9/6	木	9:30~16:40	・ 手術料②・輸血料・麻酔料	
第26教程				・ レポート演習③	
第27教程					
第28教程					
第29教程	9/7	金	9:30~15:00	・ 在宅医療・精神・リハ・放射線	
第30教程				・ 入院料	
第31教程					
第32教程					
第33教程	9/14	金	9:30~15:00	・ レポート演習④	
第34教程					
第33教程	10/19	金	9:30~11:00	・ 公費負担医療・老人保険制度	
第34教程				・ 総まとめ（演習）	

時間：1コマ/90分 × 34回 = 51.0時間 ※1限~3限(9:30~15:00)、1限~4限(9:30~16:40) ※昼休憩あり

教材：指定教材を使用（4~5冊を使用予定）



医療事務講座申込用紙

参加ご希望の方は、FAXあるいはEメールにて、7月24日（火）までに 必要事項をご記入の上、お申し込みください。

【申し込み先】FAX・E-mailにてお申込みの方

以下の申込フォームにご記入の上、下記宛に送信してください。

FAX/0254-56-8292 E-mail/career@nur.ac.jp

FAX、Emailでの申し込みが困難な方は連絡ください。TEL：0254-56-8292 事務局（土日祝日を除く 9:00～17:00）

該当箇所を○で囲み必要事項を記入してください。			
講 座 名			受講料
○	1	医療事務講座	[受講代] 学 生:65,000 円 社会人:85,000 円 [教科書代] 12,852 円 [試験代] 7,500 円
種 別	社会人 ・ 学生	性 別	男 ・ 女
フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日生（満 歳）		
本 人 住 所 番 号	〒 -		
電 話 番 号	電話: () /		E-mail:
学 歴	国立 ・ 県立 学校 ・ 大学 学科 市立 ・ 私立		
	昭和 ・ 平成 年 月 日 卒業 ・ 卒業見込 ・ 認定試験合格		
職 歴	職 種		
	職 場 名		

受 付 日	※本学記入欄	備 考	※本学記入欄
-------	--------	-----	--------

※お申込みの後、受講料の手続きに関する書類を発送させていただきます。