

## 職業訓練生募集

## 医療事務・調剤事務科 (7月開講)



栃木県立県北産業技術専門学校では、再就職を支援するためにスキルアップ・習得の職業訓練を実施いたします。早期の再就職を目指し、技能の向上や新たな技能の習得を考えている方への支援プログラムです。

## ◆訓練日程

令和5年7月3日(月)～同年9月29日(金)  
月～金 6時限：9:30～16:20  
一部7時限：9:25～16:40  
(休日：土/日/祝日及び校長が定める日)

## ◆訓練実施施設 (栃木県が訓練を委託して実施します)

特定非営利活動法人  
キャリアコーチ  
〒324-0021 大田原市若草 1-832  
Tel.0287-47-5200



## ◆募集定員

15名  
(注：応募が10名未満の場合は中止となることがあります。)

## ◆費用

受講料：無料 (ただし、一部自己負担となります)  
自己負担：  
教材費〔約20,000円〕  
職業訓練生総合保険の費用〔3,100円＋払込手数料〕

## ◆対象者

公共職業安定所<ハローワーク>長の受講指示、  
受講推薦、支援指示が受けられる方

## ◆申込方法

募集期間：令和5年5月1日(月)～6月7日(水)

必要書類：本校指定の入校願書および履歴書

提出先：公共職業安定所の訓練担当窓口へ  
本コースは、求職中の方への特別な支援のため、複数回の就職相談が必要です。

## ◆選考

選考会場：  
県立県北産業技術専門学校  
(那須町高久甲 5226-24)



選考日時：令和5年6月16日(金)  
受付：9:30～ 開始：9:45  
応募者へ試験案内の送付はありません。  
試験日時に遅れないようご注意ください。

選考方法：書類審査、適性試験(筆記)、面接試験

持ち物：筆記用具、雇用保険受給資格者証(ある方のみ)

発表日：令和5年6月23日(金)

栃木県立県北産業技術専門学校

〒325-0001 那須郡那須町大字高久甲 5226-24

TEL 0287-64-4000 FAX 0287-64-5445 <https://www.tochigi-it.ac.jp/kenhoku>



## 訓練カリキュラム

訓練科名	医療事務・調剤事務科 (7月コース)	訓練対象者	医療事務初心者、 調剤事務初心者	
訓練期間	令和5年7月～令和5年9月 (3か月)	訓練終了後に 想定される 就職先	医療事務関連(病院・診療所・ 検診センター)、薬局、ドラッ グストア、損害保険会社	
訓練目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療事務管理士技能認定試験、調剤薬局事務士の取得を目指す。</li> <li>・医療機関、調剤薬局において医療事務・調剤薬局事務に必要な基礎知識を習得する。</li> <li>・医療報酬の算定、レセプト作成、請求事務等の実践知識を習得する</li> <li>・医療機関特有のスキルとマナー・接遇を取得する。</li> </ul>			
訓練の内容	科 目	科 目 の 内 容	訓練時間	
	学 科	その他の訓練	オリエンテーション	3H
		医療制度概論	医療制度の仕組・医療法規、医療事務の仕事概要、医療事務基礎知識	6H
		医療保険制度の基礎知識	医療保険等の概要、保険者、加入者、給付、給付率、給付の内容	18H
		診療報酬概論(医科)	保険診療、点数算定の原則、基本診療料、特掲診療料概論	96H
		診療報酬等・薬価基準・材料 価格基準概論(調剤)	調剤に係る診療報酬の算定方法、医薬品・医療材料の価格とそ の請求方法	6H
		医療用語基礎知識	病名・検査法・医薬品等の用語、医薬品の種類・名称・規格・ 剤形・単位等	6H
		医療従事者の役割	医療法による医療施設(病院、診療所等)の規定、医療機関の 従事者の種類とその業務、医療従事者の職業倫理、守秘義務、 職務と役割	6H
		調剤報酬請求事務概論	調剤報酬のしくみ、調剤報酬点数の加算・算定要件	36H
		就職支援	履歴書・職務経歴書作成指導、模擬面接、適正検査、職業理解、 職業意識、職業人講話	21H
		職業能力基礎講習	ビジネスマナー、ワークガイダンス、コミュニケーション能力、 自己理解、表現スキル	6H
	実 技	医療秘書知識	受付窓口、ホスピタリーマインド、電話応対、コミュニケーション、 患者対応に必要なマナー、個人情報取扱、守秘義務	7H
		医療請求事務実習	診療報酬の算定、レセプト(診療報酬明細書)の作成、レセプ ト点検	61H
		調剤報酬請求事務演習	処方箋の確認、点数計算、調剤レセプトの作成、調剤レセプト の点検	48H
		医療システム	患者登録、病名登録、会計、明細書発行、明細書点検	7H
	訓練時間総合計 327 時間(学科 207 時間、実技 120 時間)			
機器設備	パソコン一式各一台(Windows10、Office2019)、プロジェクタ、スクリーン、レーザープリンタ、イン クジェットプリンタ、インターネット接続環境、サーバー(web、ファイル、メール)			
目標資格	JSMA 技能認定振興協会 医療事務技能認定試験 JSMA 技能認定振興協会 調剤事務管理士®技能認定試験			

## 訓練会場

特定非営利活動法人 (NPO 法人)

キャリアコーチ

大田原市若草 1 丁目 8 3 2 TEL.0287-47-5200



大田原市 旧保健センター

Yahoo 地図



iPhone マップ



スマートフォン



## 選考試験会場

栃木県立県北産業技術専門学校

那須郡那須町高久甲 5226-24 TEL.0287-64-4000



Yahoo 地図



iPhone マップ



スマートフォン



※受験番号

# 入 校 願 書

令和 年 月 日

栃木県立県北産業技術専門校長 様

ふりがな  
氏 名

生年月日 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)

貴校に入校したいので、関係書類を添えてお願いします。

入 校 希 望	訓練課程	短期課程 (委託訓練)		
	訓練科	訓練番号 ( )		
		科		
現 住 所	(〒 - ) TEL ( - - )			
連 絡 先	(〒 - ) TEL ( - - )			
最 終 学 歴	学 校 名	科・課程・学年	卒業等 年 月 日	
			昭和 平成 令和 年 月 日 卒業・卒業見込み 修了・修了見込み・中退	

### 備 考

- 1 各欄の該当事項を記入し、又は○で囲むこと。
  - 2 ※印欄は、記入しないこと。
- (注) 国家公務員等退職手当又は雇用保険、訓練手当等の受給資格のある人は、必ず近くの公共職業安定所の指示を受けること。

※安定所受付印		※産技校受付印	
---------	--	---------	--

# 履歴書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏名
昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)

写真を貼る位置  
1. 縦 36～40mm  
横 24～30mm  
2. 本人単身胸から上  
3. 裏面のりづけ

ふりがな	電話
現住所 〒 —	携帯
	FAX.
ふりがな	電話
連絡先 〒 — (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	携帯
	FAX.
	方

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。  
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	免許・資格

年	月	職業訓練受講歴

雇用保険受給資格者証			
所持の有無	有・無		
離職年月日・理由	年 月 日	離職理由	番
給付開始日・所定給付日数	年 月 日	所定給付日数	日

志望動機		
通校時間（片道） 約 時間 分	扶養家族数（配偶者を除く） 人	
使用する交通用具等 ※ 自家用車・電車・バス・バイク・徒歩	配偶者※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）		電話
ふりがな	ふりがな	携帯
氏名	住所 〒 -	