

医療事務(医科)能力検定試験在宅受験要項

協会ホームページURL : <http://www.jab-kentei.or.jp/> (ホームページ内にも要項及び申込書がございます。)

受験資格

どなたでも受験することができます。

設定級及び範囲

- 3級：医療保険制度の仕組み、診療報酬明細書（外来）を作成するために必要な基礎知識
- 2級：医療保険制度の仕組み、診療報酬明細書（外来）を作成するために必要な知識
- 1級：医療保険制度の仕組み、診療報酬明細書（入院）を作成するために必要な知識

試験内容

- a. 学科試験／筆記択一式
- b. 実技／診療報酬明細書作成
 - 診療報酬点数表などの各種資料を参考しての答案作成を認めます。

適用法令等

回数	試験日	適用法令等
第56回	2024年 6月23日（日）	2023年4月1日現在施行されている法令等に基づき出題
第57回	2024年10月13日（日）	2024年4月1日現在施行されている法令等に基づき出題
第58回	2025年 2月 9日（日）	

制限時間

3級：60分 2級：90分 1級：90分

試験日

- 第56回 2024年 6月23日（日）
 - 第57回 2024年10月13日（日）
 - 第58回 2025年 2月 9日（日）
- 申込方法が Web での申込に変更となります。
詳細は協会ホームページにて近日中に掲載予定

申込期間

- 第56回 2024年 4月22日（月）～ 2024年 5月24日（金）振込期限
 - 申込期間外のお申し込み、書類不備に関しては受け付けいたしません。また、それに伴う受験料の返金もいたしませんので注意してください。
 - 振込期限日にお振り込みの場合、入金処理が翌営業日となっても受付いたします。
 - なお、受験申込書は直ちに特定記録郵便にてご郵送ください。
- 第57回 2024年 8月12日（月）～ 2024年 9月13日（金）振込期限
- 第58回 2024年12月 9日（月）～ 2025年 1月10日（金）振込期限
 - Web でのお申し込み完了時点では仮申込となります。受験料のお振り込みをもって本申込が完了となりますので、申込期間内に受験料をお振り込みください。
 - 振込期限日にお振り込みの場合、入金処理が翌営業日となっても受付いたします。

受験料

- 3級：3,960円 2級：4,620円 1級：5,280円
- 受験料は、付属の振込用紙にて振込口座をご確認いただき、ATMまたは銀行窓口にてお振り込みください。（振込手数料は払込人のご負担となります。）
- なお、ATM振込時に出力された明細書、または銀行窓口振込時に発行された振込受取書をもって受験料の領収書とさせていただきますので大切に保管しておいてください。
- 一度納入していただきました受験料は、理由の如何を問わずご返金には応じかねます。

合格基準

問題の総得点の70%程度を基準として、問題の難易度で補正した点数以上得点の者

個人情報

ご記入いただいた情報は、当該検定試験一連の処理にのみ利用いたします。

大変重要な事項が記載されております。ご一読いただくとともにご理解をいただき試験に臨んでください。

【受験者】

受験手続（申込み）

まず、**受験料をお振込み**ください。

【振込先】 三菱UFJ銀行 神保町支店（ジソボウチヨウテン）
普通 0087840
一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会 受験料口

ATMより出力された「**明細書（コピー可）**」または銀行窓口（付属の振込用紙をご使用ください。）にて受取った「**振替振込受付明細書**」を貼付した「**在宅受験申込書**」（以下、「**申込書**」と表示）を**特定記録郵便**にてご郵送ください。

【送付先】 〒101-8357
日本ビジネス技能検定協会
医療事務（医科）検定受験申込係
※住所は記入不要です。

- 申込書は、記入例に従い**記入漏れ**や**記入ミス**がないようにしてください。書類に不備がある場合の**申し込みは受け付けいたしません**。
- 申込後**は、理由の如何を問わず**次回以降への振り替え及び取り消しは認められません**。
- 申込方法は、**特定記録郵便のみとし、他の方法では受け付けいたしません**。
- 申込書に記入された住所に全てのものをお送りいたします。

【協会】

受験票発送

概ね**試験日の5日前まで**に試験実施上の注意が記載された**受験票**をお届けいたします。

- この期間までに受験票が届かない場合は、協会までご連絡ください。

【受験者】

試験当日

本協会より、**宅配便にて試験日当日の時間帯指定便（午前中）**で、受験者宛に**試験問題・解答用紙・返送用封筒**を送付いたします。**在宅の上、受験者が受け取れるようにしてください**。到着後、各級の制限時間内で試験を実施してください。

- 受け取りには、印鑑が必要です。
- 試験問題等の到着日・時間帯の変更はできません。

【受験者】

問題・解答用紙発送

試験日の翌日（消印有効）まで（試験日の翌日が祝日の場合は翌々日）に同封されている返信用封筒に**試験問題・解答用紙**を封入し、**簡易書留（送料受験者負担となります。）**で郵送してください。

- 試験問題または解答用紙の**いずれか一方でも同封されていない場合は不合格になります**。
- 交通障害など不慮の事態が発生した場合を除いて、**期限日を過ぎて発送した解答用紙等につきましては採点いたしません**。
- 返送方法は、**簡易書留のみとし、他の方法では受け付けいたしません**。

【協会】

結果発送

試験約1ヶ月後に、合格者には合格証書をご郵送させていただきます。
なお、得点の開示はいたしません。

—問い合わせ先—
一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会
月～金 9:00～18:00
TEL 03 (6265) 6124
Eメール admini@jab-kentei.or.jp

【申込書記入例】

■受験票・合格証書の記名印字で標準の漢字（J I S第一・第二水準）以外の文字については、お申込時の字体で表記されないものもございますので、ご了承ください。

■併願ご希望の方は、併願される二つの級（1級・2級または2級・3級）に○印を付けてください。

一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会主催

医療事務（医科）能力検定試験在宅受験用申込書

受験日	<input type="radio"/>	第〇〇回：〇〇〇〇年〇〇月〇〇日（日）実施	実施級：3級・2級・1級
	<input type="radio"/>	第〇〇回：〇〇〇〇年〇〇月〇〇日（日）実施	実施級：3級・2級・1級
	<input type="radio"/>	第〇〇回：〇〇〇〇年〇〇月〇〇日（日）実施	実施級：3級・2級・1級

（いずれかに○を付けてください）

受験級 受験料	<input checked="" type="radio"/> 3級 3,960円	<input type="radio"/> 2級 4,620円	<input type="radio"/> 1級 5,280円
------------	---	------------------------------------	------------------------------------

（受験する級に○を付けてください）

※1・3級の併願、1・2・3級の併願は出来ません

フリガナ 氏名	ニチビ ハナコ	ハナコ
	日美 花子	

性別	<input type="radio"/> 男	<input checked="" type="radio"/> 女
----	-------------------------	------------------------------------

（いずれかに○を付けてください）

※標準の漢字（J I S第一・第二水準）にて、楷書で丁寧に記入してください。

生年月日	西暦	〇〇〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日	年齢		歳
------	----	------	---	----	---	----	---	----	--	---

（いずれかに○を付けてください）

受験票・問題・結果 送付住所	郵便番号		〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	住所	都道府県	東京	<input checked="" type="radio"/> 都	道 府 県
		市区町村	千代田区神田神保町		
		丁目・番地	〇-〇〇		
		ビル・マンション	〇〇ビル 〇〇〇号室		
	電話番号等	自宅	〇〇	-	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
携帯		〇〇〇	-	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	
メールアドレス		〇〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇			

※楷書で丁寧に記入してください。

※不明瞭な文字で記入をされた場合の受験票等の未着に関しては、協会での責任は負いませんのでご注意ください。

※電話番号は、自宅・携帯の両方がある方は両方ともご記入ください。

※ご記入いただいた情報は、当該検定試験一連の処理にのみ利用いたします。

A T M振込時：「出力された明細書」
窓口振込時：「振替振込受付証明書」
いずれかをのり付けしてください。
（どちらもコピー可）

全面のりづけ

【振込先】

三菱UFJ銀行 シンボウチヤウ 神保町支店

普通 0087840

一般財団法人

日本ビジネス技能検定協会 受験料口

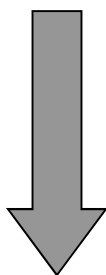
【協会使用欄】

受付日		受験番号	
-----	--	------	--

記入漏れ
振込確認
データ入力
受験票発送
問題発送
結果発送

申込書チェックポイント

- 「受験日」「受験級」欄の該当箇所に○印を付しましたか？
- 「氏名」欄は楷書(J I S 第一・第二水準)で丁寧に氏名およびフリガナ記入をしましたか？
- 「性別」欄のいずれかに○印を付しましたか？
- 「生年月日」欄にし、年月日および試験当日の年齢を丁寧に記入しましたか？
- 「受験票・問題・結果送付住所」欄は楷書で丁寧にもれなく記入しましたか？
- 「振替払込受付証明書」を全面のりづけで貼付しましたか？



申込書は郵便局で発送手続きをしてください

特定記録郵便で送付してください。

申込者の送付手続き不備による申込遅滞について協会は一切責任を負いかねます。

切手	101-0065	東京都千代田区西神田2-3-8 谷ロビル
特定記録	日本ビジネス技能検定協会 医療事務(医科)検定受験申込係	

申込書を送付するための封筒に指定の形式はございません。

医療事務（医科）能力検定試験在宅受験用申込書

受験日	○	第56回：2024年 6月23日（日）実施	実施級：3級・2級・1級
-----	---	-----------------------	--------------

受験級 受験料	3級 3,960円	2級 4,620円	1級 5,280円
------------	--------------	--------------	--------------

(受験する級に○を付してください)

※1・3級の併願、1・2・3級の併願は出来ません

フリガナ	
氏名	

性別	男	女
----	---	---

(いずれかに○を付してください)

※標準の漢字（JIS第一・第二水準）にて、楷書で丁寧に記入ください。

生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
------	----	---	---	---	----	---

(試験当日の年齢をご記入ください)

(いずれかに○を付してください)

受験票・問題・結果 送付住所	郵便番号		—
	住所	都道府県	都 道 府 県
		市区町村	
		丁目・番地	
		ビル・マンション	
	電話番号等	自宅	—
		携帯	—
		メールアドレス	@

※楷書で丁寧に記入ください。

※不明瞭な文字で記入をされた場合の受験票等の未着に関しては、協会での責任は負いませんのでご注意ください。

※電話番号は、自宅・携帯の両方がある方は両方ともご記入ください。

※ご記入いただいた情報は、当該検定試験一連の処理にのみ利用いたします。

A T M振込時：「出力された明細書」
窓口振込時：「振替振込受付証明書」
いずれかをのり付けしてください。
(どちらもコピー可)

全面のりづけ

【振込先】
三菱UFJ銀行 シンボウキョウ 神保町支店
普通 0087840
一般財団法人
日本ビジネス技能検定協会 受験料口

【協会使用欄】

受付日		受験番号	
記入漏れ			
振込確認			
データ入力			
受験票発送			
問題発送			
結果発送			