

# 医療事務(医科)能力検定試験在宅受験要項

この申込書は、在宅にて受験を希望する方へのものになります。当協会が指定する会場で受験を希望される場合は、当協会へお問い合わせください。

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。

在宅受験においては受験不可能地域がございます。添付資料をご確認ください。

## 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39回	2018年10月21日(日)	2018年4月1日現在施行されている法令等に基づき出題
第40回	2019年2月10日(日)	
第41回	2019年6月23日(日)	

## 制限時間

3級：60分      2級：90分      1級：90分

## 試験日

第39回      2018年10月21日(日)

第40回      2019年2月10日(日)

第41回      2019年6月23日(日)

## 申込期間

第39回      2018年9月3日(月)～2018年9月28日(金) 当協会へ必着

第40回      2019年1月4日(金)～2019年1月18日(金) 当協会へ必着

第41回      2019年4月30日(火)～2019年5月24日(金) 当協会へ必着

申込期間内以外の申し込みおよび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はいたしませんので注意してください。

## 受験料

3級：3,000円      2級：3,500円      1級：4,000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の得点の者

## 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（ジソホウチヨウテン）  
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、**申込期間内**に当協会に到着するよう**特定記録郵便**にてご郵送ください。

【送付先】 〒101-8357  
一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会  
医療事務（医科）能力検定試験在宅受験申込係  
※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。
- 協会が指定する会場校で受験を希望される方は、その指定会場校へ直接お申し込みください。

【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**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、**試験日の翌日（消印有効）を過ぎて到着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(5281)5381  
Eメール [admini@jab-kentei.or.jp](mailto: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（JIS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○を付してください）

受験級	<input checked="" type="radio"/> 3級	<input type="radio"/> 2級	<input type="radio"/> 1級
受験料	3,000円	3,500円	4,000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	ニチビ	ハナコ
氏名	日美 花子	

性別	<input type="radio"/> 男	<input checked="" type="radio"/> 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	〇〇〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日	年齢	歳
------	----	------	---	----	---	----	---	----	---

（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		〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	住所	都道府県	東京	都	道
		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	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	

※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。

ATM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 シンボリック 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

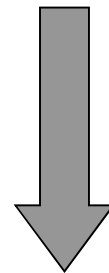
### 【協会使用欄】

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？

申込書を送付するための封筒に形式はございません。

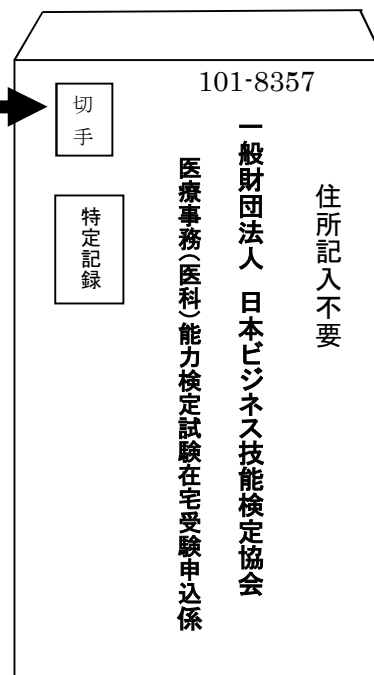


## 申込書は郵便局で発送手続きをしてください

特定記録郵便で送付してください  
【定形郵便】郵送料242円  
【定型外郵便】郵送料280円

住所は記入不要です。  
ただし、郵便番号 **101-8357**  
は必ず記入してください。

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。



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39回：2018年10月21日（日）実施	実施級：3級・2級・1級
	<input type="radio"/>	第40回：2019年 2月10日（日）実施	実施級：3級・2級・1級
	<input type="radio"/>	第41回：2019年 6月23日（日）実施	実施級：3級・2級・1級

(いずれかに○を付してください)

受験級・受験料	<input type="radio"/> 3級 3,000円	<input type="radio"/> 2級 3,500円	<input type="radio"/> 1級 4,000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	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 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	自宅	—
携帯		—	—

※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 シンホウチカ 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

## 受 験 不 可 地 域

下記に掲げる地域につきましては、試験当日に試験問題が配送できないため、在宅による受験を制限させていただきます。受験ご希望の場合は、指定会場における受験をお願いいたします。  
 なお、指定会場につきましては、一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会(TEL03-5281-5381)までお尋ねください。

都道府県	受験不可地域	都道府県	受験不可地域
北海道	い 石狩郡当別町弁華別番外地	熊本県	あ 天草市河浦町
	石狩郡青山新篠津町		天草市二浦町
	石狩市(旧:厚田郡)		天草市天草町大江向
	石狩市(旧:浜益郡)		天草市2003
	お 奥尻郡		天草市2051
	し 士別市(旧:上川郡朝日町)		天草市深海町
	ゆ 勇払郡(旧:穂別町)		天草市魚貫町
	り 利尻郡		
れ 礼文郡			
伊豆諸島	あ 青ヶ島村	鹿児島県	あ 奄美市
	お 大島町		お 大島郡
	こ 神津島村		く 熊毛郡
	と 利島村		さ 薩摩川内市上甕町
	に 新島村(式根島を含む)		薩摩川内市下甕町
	は 八丈町		に 西之表市
	み 御蔵島村 三宅村		
小笠原諸島	お 小笠原村	沖縄県	い 石垣市
新潟県	さ 佐渡市		し 島尻郡粟国村
京都府	な 南丹市美山町		島尻郡伊是名村
奈良県	こ 五条市吉野町(旧:吉野郡吉野村)		島尻郡伊平屋村
	よ 吉野郡		島尻郡北大東村
兵庫県	み 美方郡		島尻郡久米島町
	や 養父市		島尻郡座間味村
島根県	お 隠岐郡		島尻郡渡嘉敷村
	い 今治市(旧:越智郡関前村)		島尻郡渡名喜村
愛媛県	ま 松山市(旧:温泉郡中島町)		島尻郡南大東村
	ふ 福岡市西区玄界島		み 宮古郡
福岡県	い 壱岐市		宮古島市
長崎県	き 北松浦郡小値賀町		や 八重山郡
	こ 五島市		
	さ 佐世保市字久町		
	つ 対馬市		
	な 長崎市伊王島町		
	長崎市高島町		
	ひ 平戸市大島村		
	ま 松浦市鷹島町		
み 南松浦郡			

なお、海外での在宅受験もできません。

振替払込受付証明書

和 暦	年	月	日
金 額	百円	十円	円
先方銀行	三菱UFJ銀行 神保町支店		
お受取人	預金種目	口座番号	0087840
おなまえ	一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会様		
ご依頼人	様		
【備考】	手数料		
<受験級>	1級・2級・3級		

上記の金額正に受取りました。  
 (取扱店) \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 店  
 (取扱店→依頼人→協会)

振込金受取書  
(兼手数料)

和 暦	年	月	日
金 額	百円	十円	円
先方銀行	三菱UFJ銀行 神保町支店		
お受取人	預金種目	口座番号	0087840
おなまえ	一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会様		
ご依頼人	様		
【備考】	手数料		
<受験級>	1級・2級・3級		

上記の金額正に受取りました。  
 (取扱店) \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 店  
 (取扱店→依頼人)

振込依頼書

和 暦	年	月	日	電 信 振 込	手数料
先方銀行	三菱UFJ銀行 神保町支店			金額	
お受取人	預金種目	口座番号	0087840	現金	
おなまえ	一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会様			当手振	
ご依頼人	様			他手振	
(フリガナ)	イッパンシヤクワシホウジンニホンビジネスギョウケンギョウカク			金種内訳	
(おなまえ)	一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会様			10,000円	0
(フリガナ)	03-5281-5381			5,000円	0
(おなまえ)				1,000円	0
(おところ)	(電話番号)			500円	0
				100円	0
				合計	10,000円

収納印または振替印

◎取扱銀行へのお願い  
 大線内の項目を打電して下さい。

《医療事務(医科)能力検定試験在宅受験のお申し込みについて》

【受験料】 3級:3,000円 2級:3,500円 1級:4,000円

- ・ 受験料に振込手数料を添えて、お振り込みください。
- ・ 「振込金(兼手数料)受取書」は、支払われた受験料の領収証ですので、試験が終了するまで大切に保管ください。
- ・ 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ならびに返金は、認めません。

▶ [申込書へ貼付]

▶ [申込者が保管]

【記入例】

併願申込の場合は、合計金額をお振り込みください

振替払込受付証明書		振込金受取書		振込依頼書	
和暦	00年00月00日	和暦	00年00月00日	和暦	00年00月00日
金額	¥3,000.00	金額	¥3,000.00	金額	¥3,000.00
先方銀行	三菱UFJ銀行 神保町支店	先方銀行	三菱UFJ銀行 神保町支店	先方銀行	三菱UFJ銀行 神保町支店
お受取人	おなまえ 一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会様	お受取人	おなまえ 一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会様	お受取人	おなまえ 一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会様
ご依頼人	日美太郎様	ご依頼人	日美太郎様	ご依頼人	日美太郎様
【備考】	手数料	【備考】	手数料	【備考】	手数料
<受験級>	1級・2級・3級	<受験級>	1級・2級・3級	<受験級>	1級・2級・3級

受験級に「○」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