教育訓練給付制度指定講座 明示書

教育訓練給付制度一般教育訓練指定講座(医療事務講座 医科コンピュータセットコース)の講座情報を明示しております。

1. 講座情報

| スクール名 | ニチイ学館 | | | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------|----------|-----------------|--|----------|--|
| 実施者 | 株式会社ニチイ | 株式会社ニチイ学館 | | | | | |
| 講座名称 | 医療事務講座 | 医療事務講座 医科コンピュータセットコース | | | | | |
| 指定講座番号 | 13019 — 142003 - | 13019-142003-6 | | | | | |
| 教育訓練給付金対象講座の指定期間 平成29年10月1日~令和2年9月30日 | | | | | | | |
| 講座の創設年月日 | 平成7年10月1日 | | | | | | |
| 講座内容 | 診療報酬請求事務および技能審査試験と医事オペレータ技能認定試験受験対策 (歯科を除く) | | | | | | |
| 実施方法 | 通学 訓練期間(訓練時間) 4ヶ月 (78時間) | | | | | | |
| 開講月 | #月 毎月 ※教室により異なります。 | | | | | | |
| 入学料(税込額) | 0円 | 受講料(税込額) | 147,248円 | 教育訓練経 合計(税込額 | | 147,248円 | |
| 支払方法 | 一括払・分割払 | | | | | | |

2. 訓練目標

| —: M. 1411 — 1411 | |
|---|--|
| 取得目標とする資格の名称、レベル | 医療事務技能審査試験(医科)、医事オペレータ技能認定試験 |
| 当該資格・試験の実施機関名称 | 一般財団法人 日本医療教育財団 |
| 資格取得のための要件または受験資格 | 不問 |
| この講座の修了により習得できる技能・知識の内容及び水準 | 医療機関における受付から会計までの一連の業務と患者接遇マナーの習得と医事コンピュータ入力技能の習得 |
| 当該技能・知識の習得が必須または有利となる職種・ 職務及び習得された技能・知識が活用されている業界と 活用状況 | 医療機関における受付業務、診療報酬請求事務、オペレータ業務、会計業務、カルテ管理等の医事業務。 外部委託している全国約9,000件の病院、診療所の医療事務を 当社が受託し資格取得者が活躍している。 |

3. 受講者となるための用件(この講座を受講するために必要とされている条件など)

| 受講にあたって必要な実務経験 | 特になし |
|---------------------------|-----------|
| 受講に最低限有しておくべき技能・知識の内容及び水準 | 高校卒業程度の学力 |

4. 教育訓練の受講による効果及び測定の方法並びにそのレベルを受講者に対して明らかにするための具体的な方法

教育目標に対する技能・知識のレベル到達度把握・ 測定方法 合格ラインを70%以上として修了試験を実施し、技能・知識の内容点検、医事コンピュータによるレセプト作成訓練の到達度を確認する。

5. 修了を認定するための基準並びに修了を認定する時期及びその方法

修了認定基準 出席率が70%以上で、医科修了試験が70%(70点)以上の合格 ラインに達した者でコンピュータ修了試験を受けた者とする。

6. 受講中又は修了後における受講者に対する指導及び助言並びに支援の方法

| 受講者に対する習得度、理解度についての具体的な 助言・指導方法 | 学習項目毎の例題を出題による到達度の把握及び学習内容の質問等により理解度を把握しアドバイスを行う。(医科) 各自入力時に習得度を把握し個別指導及びアドバイスを行う。(コンピュータ) |
|---|--|
| 受講中・修了時における資格・就職へのバックアップ体制(例:資格取得関連情報や資格関連職種の求人情報の提供方法、早期就職に向けた具体的な相談体制の整備状況) | 受験対策セミナーの実施(別料金). 技能審査試験対策問題により時間配分及び解答の訓練を行い、本試験の試験出題傾向と対策指導を行う。(医科)無料自己練習制度(時間制限あり)による入力練習を行い、本試験対策を行う。(コンピュータ)希望者には就業ガイダンス及び就業相談を設定し就業のバックアップを行う。 |
| 特記事項 | |

7. 受講修了者による講座の評価及び就業状況 <平成29年度>

| 受講修了者数 | 1,061 人 |
|-------------|---------|
| ~m,n> , n,n | ., |

■資格取得状況

(1)受験率

| 受験 | 89.0% |
|-----|-------|
| 未受験 | 11.0% |

| 同签字粉 | /1/ L |
|------|-------|

■就業中の受講者による講座の評価

| 就業関係で役立つ | 76.0% |
|----------|-------|
| その他の効果 | 17.9% |
| 特に効果はない | 6.1% |

■受講中または受講終了後の就業状況

| - | |
|---------------|-------|
| 3ヵ月以内に就職した | 38.3% |
| 3~6ヵ月以内に就職した | 24.7% |
| 6~12ヶ月以内に就職した | 12.3% |
| 就職していない | 24.7% |

(2)うち合格率

| 合格 | 82.3% |
|-----|-------|
| 不合格 | 17.7% |

■就業していない受講者による講座の評価

| 就業関係で役立つ | 81.2% |
|----------|-------|
| その他の効果 | 12.1% |
| 特に効果はない | 6.7% |

8. 教育訓練内容

| | 回数 | 時間 | 使用教材 | 内容 | |
|-----|---------------|-----|--------------------|---|---------------------|
| | 160 | 0.5 | ニナフしょ | オリエンテーション | |
| | 1回目 | 2.5 | テキスト1 | 医療保険制度1 | |
| | 2回目 | 2.5 | テキスト3 | 初診料•再診料 | |
| | 3回目 | 2.5 | テキスト4 | 医学管理等 • 在宅医療 |] |
| | 4回目 | 2.5 | スタディブック1 | 処置 | 算定方法 |
| | 5回目 | 2.5 | スタディブック2 | 手術・麻酔 | 明細書の記載要領 カルテと記載例 |
| | 6回目 | 2.5 | ハンドブック | 検査1 | 明細書点検 |
| | 7回目 | 2.5 | | 検査2・病理診断 | |
| 1か月 | 8回目 | 2.5 | | リハビリテーション・入院料等 |] |
| | 9回目 | 2.5 | テキスト1 | 医療保険制度2 | |
| | 10回目 | 2.5 | | 医療保険制度3 | |
| | 11回目 | 2.5 | テキスト2 | 患者接遇1 | |
| | 12回目 | 2.5 | | 患者接遇2 | |
| | 13回目 | 2.5 | テキスト3 | 投薬 | |
| | 14回目 | 2.5 | テキスト4 | 注射 | 算定方法 |
| | 15回目 | 2.5 | スタディブック1 | 画像診断 | 明細書の記載要領 |
| 2か月 | 16回目 | 2.5 | スタディブック2 ハンドブック | 点数算定と明細書記載のまとめ | -カルテと記載例 明細書点検 |
| | 17回目 | 2.5 | テキスト3 | 明細書作成 | |
| | 18回目 | 2.5 | テキスト4 | 医事システム(患者登録) | |
| | 19回目 | 2.5 | スタディブック1 | 明細書点検1 | |
| | 20回目 | 2.5 | スタディブック2 | 明細書点検2 | |
| 3か月 | 21回目 | 2.5 | ハンドブック | 明細書点検3・修了式等 | |
| | 22回目 | 2.5 | | PCの基礎知識・タイピング・システム 登録、病名登録、外来診療、入力(カ | |
| | 23回目 | 2.5 | | 患者登録・病名登録・外来診療入力 | 」(伝票からの入力) |
| | 24回目 | 2.5 | PCテキスト | 外来診療入力(伝票からの入力)・外来修 | 正会計・会計カード検索 |
| | 25回目 | 2.5 | 107 (70) | 各症例入力 | |
| | 26回目 | 2.5 | PCオペレーション | 入院基本登録 · 入院診療入力 · 退防 | 会計 |
| | 27回目 | 2.5 | マニュアル | 入力練習(外来・伝票)(入院・カル・ | |
| | 28回目 29回目 | 2.5 | | 入力練習(入院・伝票)(入院・カルラスカ練習(外来診療・入院診療)エラ | |
| | 30回目 | 2.5 | | | / 対処 レビノに元1] |
| 4ヶ月 | 31回目 | 2.5 | | 公費負担医療など | |
| | | 75 | | | 時間数合計 |
| | | | ※クラスにより講義 | 韓回数の順序が異なる場合があります。 | ナ(例:2回目⇒9回目) |
| | <u></u> 多了 | | | 修了証明書発行 | |

9. その他の事項

| •. | | |
|----|------------------|---|
| | 指定教育訓練実施者名及び代表者名 | 株式会社 ニチイ学館 代表者名: 代表取締役 森 信介 |
| | 住所及び連絡先 | 東京都千代田区神田駿河台 2-9 |
| | 給付制度担当部署 | 教育指導部 TEL:03-3291-5616 (受付時間:祝日を除く月~金 9:00~17:15) |