



調剤報酬請求事務 コース

無料託児サービス
利用可



受講対象者

- ・調剤報酬請求事務の知識を身につけたいと望んでいるひとり親のみなさん
- ・基本的な四則演算のできる方

カリキュラムおよび日程

調剤報酬請求事務コース（全8回 土曜日開催）			※ 初回の10月19日は必ず出席してください。 学習の進め方及び受講に必要な物について説明します。		
第1回	10月19日	医療保険の基礎知識、調剤報酬請求事務①	第5回	11月16日	調剤報酬請求事務⑤
第2回	10月26日	調剤報酬請求事務②	第6回	11月23日	調剤報酬請求事務⑥
第3回	11月2日	調剤報酬請求事務③	第7回	12月7日	復習・検定直前対策
第4回	11月9日	調剤報酬請求事務④	第8回	12月14日	復習・検定直前対策
できるだけ休まないようにお願いします。 欠席された場合の補講等個別対応はありませんのでご注意ください。			調剤事務認定実務者試験（12月21日実施予定）の受験をめざします。 受験料は受講料4,500円が別途必要です。		

開催時間

5時間/日（9：30～12：00・13：00～15：30 昼休憩 1時間）

対象の方

滋賀県内在住の方（大津市在住の方は、原則として受講対象となりませんので、大津市母子家庭等就業・自立支援センター-TEL077-522-0220にお問い合わせ下さい。）

定員

15名
（定員を上回る応募があった場合は、抽選の上受講者を決定いたします）

受講料

無 料（但し、テキスト代 5,100円 は自己負担となります）

講座会場

滋賀県立男女共同参画センター（G-NET しが）講習室
滋賀県近江八幡市鷹飼町 80-4

申込方法

裏面の「講習会受講申込書」に必要事項を記入し、
滋賀県母子家庭等就業・自立支援センター
滋賀県近江八幡市鷹飼町 80-4 G-NET しが 内
TEL：0748-37-5088 FAX：0748-37-5488
まで、お申し込み下さい。
※お申込みの前に裏面「講習会受講申込書」上部の説明を必ずお読み下さい。

申込締切

10月10日（木）

その他

- ・無料駐車場の利用可
- ・講習会受講中は、滋賀県立男女共同参画センターにおける託児（6ヶ月以上小学校就学前）を無料で利用可
※ 小学生の方については、日常生活支援事業（有料）をご利用ください。下記へお問い合わせ願います。
- ※ 受講決定後は、センターに求職登録をお願いいたします。

初回10月19日の持ち物
筆記用具、蛍光ペン
ご自宅に電卓のある方は持参して下さい。
第2回以降「電卓」を使用します。必要な機能について説明
しますので、購入される方は機能の説明後にお願いたします。



講座受講に関するお問合せ先

滋賀県母子家庭等就業・自立支援センター 滋賀マザーズジョブステーション
近江八幡市鷹飼町80-4 滋賀県立男女共同参画センター内
Tel 0748 (37) 5088 Fax 0748 (37) 5488

午前9時から午後5時まで ※月曜日、祝休日の翌日は休みです

〈裏面 講座の説明と講習会受講申込書〉

この講座は？

一般的な通学の調剤事務講座では、15時間～20時間程度ですがこの講座では、5時間×8回の40時間をかけてじっくり学びます。必要な項目を順番に進めていきますので休まないで受講してください。

数字が嫌い！計算嫌い！という方はちょっと難しい…です。コツコツ勉強するのが嫌いな方も難しい…です。

いろいろな決まりごとによって点数をとり電卓を叩いてレセプト（調剤報酬明細書）を作成します。必要に応じて“宿題”も出します。“毎日の復習”と“問題を自分で解く事”がとても大切です。

検定試験は？

テキストやノート、資料等持ち込めます。“学科問題”と“実技問題”（レセプト作成）の両方を解答します。（90分間）

実際の職場ではパソコンで処理しますが、検定試験の実技問題は“電卓”を叩いて点数計算します。たくさんの民間資格がありますが、全国医療福祉教育協会の“調剤事務認定実務者試験”（学科・実技問題とも4択問題）が受験できる内容と程度を合わせています。

12月21日の検定に合わせて検定対策まで入れた日程です。

キリトリ

講習会受講申込書

申込日：令和 年 月 日

申込者氏名	㊦				
生年月日	年 月 日（才）				
住所	〒 -				
電話番号1					
電話番号2					
職業	有	正社員	パート	アルバイト	無
託児サービス (〇を付けて下さい)	希望する		希望しない		
	お子様のお名前	㊦			
	性別	男 ・ 女			
	年齢(月齢)	歳 ヶ月			
	お子様のお名前	㊦			
	性別	男 ・ 女			
年齢(月齢)	歳 ヶ月				
その他ご質問等があれば お書き下さい					

受付日	令和 年 月 日（ ）
受付担当者	

※ お申いただきました個人情報は、この講習会以外の目的で使用することはありません。