



# 介護保険事務講座

\*\*\* 介護事務管理士試験の出題範囲を学びます \*\*\*

無料託児サービス  
利用可



**受講対象者**

- ・介護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出来る方

**カリキュラムおよび日程**

※講座受講申込書の上部の説明文を必ずお読みください

介護保険事務講座 (全12回 土曜日開催)					
<b>5月27日(土)は必ず出席してください。</b> テキスト販売と勉強の進め方等説明します。 「介護保険制度のしくみ」、「制度の概要」を学習します。検定試験の学科試験に必須の授業です。					
第1回	5月27日	第5回	6月24日	第9回	7月22日
第2回	6月3日	第6回	7月1日	第10回	7月29日
第3回	6月10日	第7回	7月8日	第11回	8月5日
第4回	6月17日	第8回	7月15日	第12回	8月19日
1. 介護保険制度のしくみ 2. 介護報酬の算定 3. レセプトの書き方 4. レセプト実践 5. 過去問題と進めていきますので できるだけ休まないようにしてください。 <b>欠席者への個別の補講等はありません。</b>					
8月27日(日) 実施の介護事務管理士(受験料:5,500円 技能認定振興協会)の“在宅受験”を目指します!					

**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**

12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 税込8,360円 は自己負担となります)

**持ち物**

電卓 (ご自宅にある物をまずご持参下さい)、筆記用具等

**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「講座受講申込書」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、お申し込みください。

**申込締切**

5月13日(土)

**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。



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 講座受講申込書〉

## 介護報酬って？

「介護報酬」とは、事業者が各種介護サービスを提供した場合に、対価として事業者を支払われる報酬のこと。サービスコード表に従って介護給付費明細書（介護レセプト）を作成して請求します。

介護保険制度や、介護保険制度に基づく介護サービス、介護施設の種別を理解する必要があります。

## 勉強方法は？

計算が嫌い！細かいことが嫌い！書くことが嫌い！という方はちょっと難しい…です。

テキストの理解→基礎問題→発展的問題、過去問題。電卓を叩いてレセプトを書く、の繰り返しです。

コツコツ時間をかけて勉強していきます。頭だけで済ます勉強ではダメです。

めんどくさがらずに電卓をどんどん叩き、どんどんレセプトを書きましょう。わかってくると楽しいですよ！

## この講座は？

一般的な通学講座では、30時間程度ですが、「5時間×12回の60時間」をかけてじっくり学びます。

講座は週1回なので、自宅学習（宿題と復習）が必要です。

宿題（1時間程度）を出しますので必ずやってくることを、休まず受講することを続けましょう。

介護事務管理士試験（主催：技能認定振興協会）の在宅受験日8月27日（日）に合わせて過去問題等検定対策まで入れた日程です。介護事業者のほとんどのところではパソコンで処理されていますが、検定試験は、テキストや資料等を参照しながら“電卓”を叩いて計算します。なお、学科試験と実技試験ともにマークシート形式での実施です。

キリトリ

## 「介護保険事務」講座受講申込書

申込日：2023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 (○を付けて下さい)	希望する				
	お子様のお名前	㊦		お子様のお名前	㊦
	性別	男 ・ 女		性別	男 ・ 女
	年齢(月齢)	歳 ヶ月		年齢(月齢)	歳 ヶ月
	希望しない				
その他ご質問等があればお書き下さい					
受付日	2023年 月 日（ ）		受付担当者		

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