

# 「医師事務作業補助者実務・技能検定試験」

## 概要

医師不足が問題となっている昨今ですが医師の業務負担の軽減を目的とした「医師事務作業補助体制加算」が平成20年度年4月より導入されました。

医師の業務負担を軽減するために医師に代わって事務作業を行う必要性が高まっています。医師事務作業を補助する専従者に求められている業務は医師の指示の下で、診断書や紹介状を記載し、医師に代行して電子カルテを入力するなど多くの専門知識が必要とされます。

「医師事務作業補助者実務・技能検定試験」とは、医師事務作業補助者に必要な、医学知識、医療用語、関連法規、文書作成、電子カルテ等に関する実務・技能を客観的に評価するものです。本検定試験は、医師事務作業補助体制加算の施設基準において、医師事務作業補助者を新たに配置してから6ヶ月間の研修期間のうち32時間以上の基礎研修として習得が必要な科目に対応しています。

主催	JMCL 日本医療コンシェルジュ研究所
目的	医師事務作業補助業務に専従者に必要な知識および技能の程度を評価することにより医師事務作業補助者の能力の向上に資することを目的とする
受験資格	1. 医療機関において医師事務作業補助者として6ヶ月以上（32時間の基礎研修を修了している者を含む）の実務経験を有するもの 2. 教育機関等が行う教育訓練のうち、認定委員会が認定規程により定める「医師事務作業補助者実務・技能検定試験受験資格に関する教育訓練ガイドライン」に適合すると認めるものを履修したもの 3. 認定委員会が前各号と同等と認めるもの ※1～3のいずれかに該当するもの
合格者に付与する称号	メディカルアシスタント (Medical Assistant/MA)
試験日程/方法	随時開催/郵送（自宅で受験可能）
出題範囲およびガイドライン	<b>【学科】</b> 1) <b>医療関連法規</b> 医療法・医師法・薬事法・介護保険法 3問 2) <b>医療保険制度</b> 健康保険法、国民保険法 3問 3) <b>医学一般</b> 診断及び治療、医療用語 3問 4) <b>電子カルテ</b> カルテ・オーダーリングシステム 3問 5) <b>個人情報保護法</b> 個人情報の適切な扱いの為のガイドライン 3問 6) <b>医師事務作業補助業務</b> 3問 7) <b>医療安全</b> 安全管理 3問 8) <b>医療における接遇</b> 医療機関における接遇 3問 9) <b>その他</b> 1問 <b>【実技】</b> 1) <b>医師事務作業補助業務</b> 医療文書の作成（入院診療計画書、生命保険書類、紹介状）各1問
検定料	<b>8,000円(一般)</b> <b>7,000円</b> （日本医療コンシェルジュ研究所主催「医師事務作業補助者研修」修了者）
検定申込み	1. 所定の申込書に必要事項を記入の上、32時間以上の基礎研修の「修了証」の写しを添付し事務局宛てにファクシミリで申込み下さい 2. 申込書受領後、事務局より詳細連絡
可否の判定	学科試験および実技試験の各々の正解率70%以上を合格とする
結果の発表	当該検定試験より1週間後に郵送で通知 ※点数の公表、答案の返却等のお問い合わせには一切応じられません。
認定証の交付	結果通知から約1ヶ月後に郵送
称号章と証明証の発行	メディカルアシスタントのバッジと認定証を同時発行

# 「医師事務作業補助者実務・技能検定試験」

## 受験申込書

下記に必要事項をご記入いただき、  
32 時間以上の基礎研修の「修了証」写しを添付の上、  
事務局までファクシミリにてお送りください。

FAX:03-3527-9950

氏名	フリガナ( )  ローマ字表記:
生年月日	年 月 日 生まれ
性別	男性 / 女性 (どちらかに○をお付け下さい。)
病院名	
所属部署	
勤務経歴	年 月 日 ~ 勤務 現在に至る (※必ず記入して下さい)
連絡先ご住所	〒  (勤務先・ご自宅)
TEL	(勤務先・ご自宅)
FAX	(勤務先・ご自宅)
E-mail	@
どちらかに○をお付け下さい	一般 / JMCL 主催「医師事務作業補助者研修」修了者(第 回)
備考 office uses	受験番号: _____ 認定番号: _____

※申し込みの際、お送りいただいた個人情報、適切に処理し、本検定の目的以外には使用いたしません。

☆ 問合せ先・申込書の送付先☆

日本医療コンシェルジュ研究所 (JMCL)

☎103-0021 東京都中央区日本橋本石町3-3-8 日本橋優和ビル5F

Fax.:03-3527-9950 mail:info@jmclmc.jp