

医療事務スタッフ養成講習会

受講料
無料

参加者募集中

平塚会場

医療事務スタッフに必要な知識や技術の基礎を習得し医療・福祉・介護関係等での関連業務への就業を目指します。



※画像はイメージです。

期 間 令和5年10月17日(火)～20日(金) 4日間

会 場 ひらしん平塚文化芸術ホール (平塚市見附町)

申込締切日 令和5年9月19日(火) 必着

募集人員 20名

受講費用 受講料・テキスト代無料

参加対象者

神奈川県内にお住いで、本事業の趣旨を理解し、次の全てを満たしている方。又は、会員で職種転換したい方もしくは、昨年度1年間就業していない方が申込み可能です。

- ① 令和6年3月末時点で満60歳以上の方
- ② 全カリキュラムを受講できる方
- ③ 会員となるために、シルバー人材センター・生きがい事業団の入会説明を受けた方
- ④ 同会員となり就業する意欲のある方

主催： 神奈川県シルバー人材センター連合会

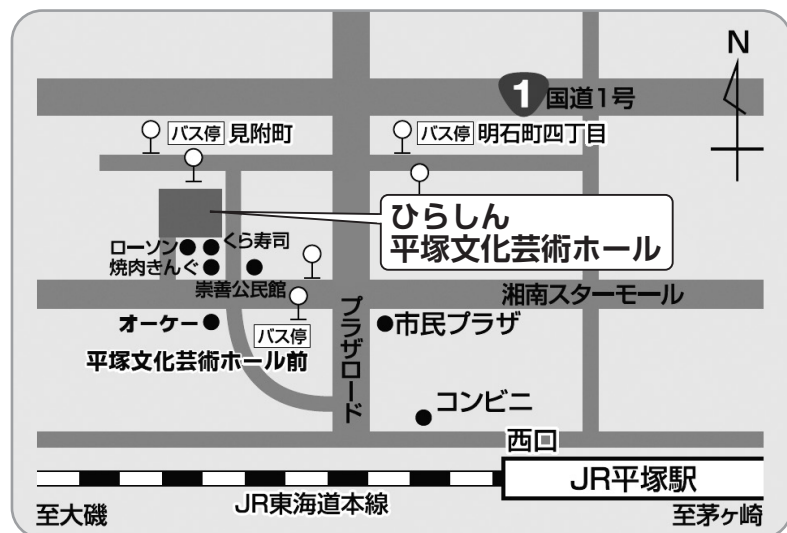
共催：平塚市生きがい事業団

講習会場

ひらしん平塚文化芸術ホール 大会議室AB

〒254-0045 神奈川県平塚市見附町16-1

☎ : 0463-79-9907



交通案内

- JR東海道線「平塚駅」
西口から徒歩8分
- 神奈中バス「平塚駅」
北口から「平塚文化芸術ホール前」下車
徒歩2分
または、「見附町」下車徒歩4分

諸注意等

1. 受講料・テキスト代は無料ですが、交通費、昼食代は受講者負担です。
2. ご来場は、電車・バス等の公共交通機関をご利用ください。
3. 昼食は、講習会場内での飲食は可能です。
4. 飲食等で出たゴミは、必ずお持ち帰りください。

医療事務スタッフ養成講習会カリキュラム

日程	時間	時間数	講義内容	講義 / 実習
10月17日(火)	9:30 - 10:00	0.5	開講式・オリエンテーション	開講式
	10:00 - 12:30	2.5	1. 医療保障制度 ①医療保険のしくみ ②保険給付のしくみ ③その他の医療保障制度	講義
	13:30 - 17:00	3.5	2. 診療報酬の算定(上) ①医療事務の基礎知識	講義
10月18日(水)	9:30 - 12:30	3.0	2. 診療報酬の算定(上) ②初・再診料 ③医学管理等	講義
	13:30 - 16:30	3.0	2. 診療報酬の算定(上) ④投薬	講義
10月19日(木)	9:30 - 12:30	3.0	2. 診療報酬の算定(上) ⑤注射 ⑥処置	講義
	13:30 - 16:30	3.0	3. 診療報酬の算定(下) ①検査	講義
10月20日(金)	9:30 - 12:30	3.0	3. 診療報酬の算定(下) ②画像診断	講義
	13:30 - 16:30	3.0	4. 接遇基礎編 ①ホスピタルコンシェルジュの仕事 ②接遇を学ぶ	講義・実習
	16:30 - 17:00	0.5	閉講式(修了証書授与他)	閉講式

※ カリキュラム内容・時間は変更になる場合があります。

※ 必ず筆記用具をご持参ください。

※ 本講習は雇用保険受給の認定における求職活動の対象にはなりません。

高齢者活躍人材確保育成事業とは

労働力人口の減少等により、サービス業等での人手不足や、育児・介護等の現役世代を支える分野での担い手の不足が問題となる中、当該分野での高齢者の就業を推進することは喫緊の課題となっています。

当神奈川県シルバー人材センター連合会は厚生労働省より委託を受けて、高齢者に就業の機会を提供する神奈川県内のシルバー人材センターを支援するとともに、新規会員の獲得や企業等からの受注の拡大を目指し、以下の事業を実施しています。

- シルバー人材センターを知っていただくためのセミナー・イベント等の開催や、積極的な周知広報
- シルバー人材センターでの就業に必要な技能講習
- シルバー人材センターへの理解を深めていただくための就業体験や職場見学等

申込先 公益社団法人 神奈川県シルバー人材センター連合会 事業係

〒231-0026 横浜市中区寿町 1-4 かながわ労働プラザ6階

電話 045-633-5432 **ファックス 045-633-5433**

ホームページ <https://www.k-sjc.com/> **メール** kanaren.k@sjc.ne.jp

※ ホームページからも申込フォームに入力し申込できます。

※ ファックス番号のかけ間違いにご注意ください。

※ ファックスでの申込の場合記載内容が不明瞭で読み取れない、また未着の可能性もありますので、送信後にお電話をお願いいたします。(平日9時より17時まで)

入会説明・登録(会)はお住いの下記シルバー人材センターへお問合せください

神奈川県内市町村シルバー人材センター・生きがい事業団一覧

団体名	電話	団体名	電話
(公財)横浜市シルバー人材センター	045-847-1800	(公社)南足柄市シルバー人材センター	0465-72-0789
(公財)川崎市シルバー人材センター	044-222-6886	(公社)綾瀬市シルバー人材センター	0467-70-3088
(公社)相模原市シルバー人材センター	042-753-7373	(一社)葉山町シルバー人材センター	046-877-1555
(公社)横須賀市シルバー人材センター	046-822-1337	(公社)寒川町シルバー人材センター	0467-74-7622
(公財)平塚市生きがい事業団	0463-33-2335	(一社)大磯町シルバー人材センター	0463-70-6241
(公社)鎌倉市シルバー人材センター	0467-50-0181	(一社)二宮町シルバー人材センター	0463-71-0681
(公財)藤沢市まちづくり協会 シルバー人材センター	0466-27-1100	(一社)中井町シルバー人材センター	0465-80-0021
(公社)小田原市シルバー人材センター	0465-49-2333	(一社)大井町シルバー人材センター	0465-83-8014
(公社)茅ヶ崎市シルバー人材センター	0467-85-7425	(一社)松田町シルバー人材センター	0465-82-4227
(公社)三浦市シルバー人材センター	046-882-3473	(一社)山北町シルバー人材センター	0465-75-3219
(公社)秦野市シルバー人材センター	0463-84-3311	(公社)開成町シルバー人材センター	0465-83-6369
(公社)厚木市シルバー人材センター	046-224-9585	(一社)箱根町シルバー人材センター	0460-82-5115
(公社)大和市シルバー人材センター	046-263-8600	(一社)真鶴町シルバー人材センター	0465-68-5354
(公社)伊勢原市シルバー人材センター	0463-92-8801	(一社)湯河原町シルバー人材センター	0465-46-9780
(公社)海老名市シルバー人材センター	046-237-3001	(公社)愛川町シルバー人材センター	046-284-5023
(公社)座間市シルバー人材センター	046-254-5361	清川村生きがい事業団	046-288-2651

※ 掲載内容は変更になる場合があります。最終の内容は、当連合会のホームページをご覧ください。

令和5年度技能講習会受講申込書

【太線枠内に記入してください】

公益社団法人 神奈川県シルバー人材センター連合会宛てに郵送・メール添付・FAXまたはご持参ください。

※FAXの場合は、送信後に当連合会までお電話で届いているか確認してください (TEL:045-633-5432)

下記の注意事項を確認・合意して、講習会の受講を申し込みます。

申込期限 / 令和5年9月19日必着

《注意事項》

- 取得した個人情報は、本講習及び本事業での情報提供、各シルバー人材センター・生きがい事業団への入会及び情報提供以外の目的には使用しません。また、受講選定に外れた方・受講辞退の場合は、責任をもって廃棄します。
- 申込者数が定員を超えた場合、申込書の記載内容をもとに選考となります。予めご了承ください。
- 受講の可否は、開講日の1週間前までに郵送で連絡します。
- 本講習会は雇用保険受給の認定における求職活動実績の対象にはなりません。
- 講習会の参加はひとり年度内1回のみで、複数回の受講は出来ません。

申込日/令和5年 月 日

名称	医療事務スタッフ養成講習会 (会場：ひらしん平塚文化芸術ホール)			
フリガナ		性別	男 ・ 女	
氏名				
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳	
住所	〒 -			
連絡先	(固定電話) - - (FAX) - - (携帯電話) - - (メールアドレス) @			
入会状況 → ※どちらかに○を付けて下さい。	未会員	入会説明会参加日 令和5年 月 日 (又は参加予定日) 令和5年 月 日		
		入会の目的、期待することは何ですか？(該当に○)	生きがいづくり・社会参加・生活費のため・健康増進・仲間づくり・その他 ()	
	会員	本講習会を申し込もうと思った動機は何ですか？受講で得た知識等を何に利用するか等、具体的に記入ください。		
		本講習会の申込み動機は何ですか？ <input type="checkbox"/> 会員となり就業したことのない職種・業務内容での就業を希望 <input type="checkbox"/> 昨年度1年間に就業しておらず、再開希望 <input type="checkbox"/> その他 (具体的な理由を下記へ記入) []		
	所属センター名・会員番号	所属センター名： 会 員 番 号：		

下記の質問にお答えください。選考時の参考とさせていただきます (必須)

講習会后、すぐに働けますか？	はい ・ 2カ月後可能 ・ いいえ
具体的な働き方を [] 内に記入してください。	1日に [] 時間、週に [] 日程度 働けます
本講習会を知ったきっかけは何ですか？(該当に○)	タウンニュース・ホームページ・インターネット広告・セミナー・シルバー人材センター/生きがい事業団でのチラシ・ハローワーク・市区町村役場・公共施設・その他 ()

郵送
の場合は〒231-0026
横浜市中区寿町1-4 かながわ労働プラザ6階FAX
の場合は

045-633-5433

メール
の場合は

kanaren.k@sjc.ne.jp