

訓練実施施設名(訓練実施機関名)	〇〇〇〇(株式会社△△)	記載例
訓練実施施設所在地	静岡市駿河区〇〇〇〇	
電話番号	054-***-****	
ホームページ	http://www.***.com	

訓練実施施設の紹介

開講実績、就職率、受講希望者へ向けてのメッセージ等を記載してください。

実施している訓練コース	主な訓練内容と特徴	目指す職業
医療・調剤事務科	診療所・総合病院・調剤薬局において医療事務及び調剤事務の作業ができる知識習得及び接客マナーの習得を目標とします。	病院受付・会計 調剤薬局の受付・処方箋入力事務等
実施している訓練コース名・主な訓練内容や特徴・目指す職業を訓練コースごとに記載してください。		

取得できる資格(任意取得)	資格のカイセツ
医科医療事務管理士技能認定試験 調剤事務管理士技能認定試験 医療事務コンピュータ検定	病院の請求業務で使用されている専用コンピュータの操作やレセプト(請求業務)に関する資格です。資格取得により、病院受付や調剤薬局などの業務に関する実践的なスキルや知識をアピールすることができます。
修了後に取得できる資格と当該資格の概要を記載してください。	

修了生の声

●希望する職種についての知識をイチから丁寧に学ぶことができ、就職支援も充実していて良い経験になりました。受講できて良かったです。ありがとうございました。(R2.11月 医療事務・調剤事務・ドクターズクラーク養成科)

修了生のコメントを、いつ修了し、どのコースを受講したのかわかるように記載してください。また、氏名を削除するなど、プライバシーに配慮してください。

修了生の就職先

●総合病院の受付窓口派遣社員として採用(R3.11月 医療・調剤事務科修了)

修了生の就職先を、いつ修了し、どのコースを受講したのかわかるように記載してください。
また、氏名を削除するなど、プライバシーに配慮してください。

よくあるお問合せ

Q1.全くの未経験ですが、授業についていけるか心配です。

・医療事務の知識、患者さんへの接遇マナーなど幅広く基礎から学べます。実務経験豊富なベテラン講師が授業を担当し、丁寧で親切な指導をしますので初心者の方でも安心して学ぶことができます。

訓練実施施設のご案内

施設外観

教室の写真

地図

訓練実施施設外観・内観の写真や地図等を入れてください。(複数枚でも可)
写真の補足等があれば記入してください。

授業風景

授業風景や訓練設備等の写真を入れてください。(複数枚でも可)
写真の補足等があれば記入してください。

- 行・列数、フォントサイズ、フォントの色は必要に応じて変更して構いませんが、A4一枚(表・裏)に収まるようにご注意ください。
- 受講希望者が、訓練受講のより明確なイメージをもてるよう工夫して作成してください。