

令和5年度 医師事務作業補助講習会

(母子・父子福祉センター)

受講生募集!!

ひとり親家庭の父・母及び寡婦の方を対象に、就業に結びつく可能性の高い技能、資格を習得することを目的とした講習会です。

1. 対 象
ひとり親家庭の父・母及び寡婦の方で全日程受講することが可能な方
(医療事務講習会修了者又は医療事務職として6か月以上の従事経験がある者に限ります。)
2. 技能習得基準
医師事務作業補助の資格修得に備える。
3. 定 員
8名 (定員を超えた場合は抽選になります。)
4. 期 間
令和5年10月22日(日)～11月19日(日)
(時間)9:30～15:30 計21.5時間
通学講習5回(日曜日)
5. 会 場
石川県母子・父子福祉センター
金沢市三社町1番44号 県女性センター5F
6. 受講料
無料(ただし、教材費等一部負担あり)
教材費等自己負担分3,000円(当日持参)
検定受験料 9,200円(別途)
7. 保 育
講習中保育(一歳頃から)します。
希望される方は、申込書に記入してください。
8. 申込方法
別添の受講申込書(様式第1号)に記入し、提出してください
9. 申込先
石川県母子・父子福祉センター
(指定管理者 (公財)石川県母子寡婦福祉連合会)
〒920-0861
金沢市三社町1番44号(石川県女性センター5階)
TEL (076)264-0503 FAX (076)231-5494
10. 受講決定
後日、申込者全員に結果を通知します。
11. 申込期間
7月24日(月)～10月5日(木)(必着)

令和5年度医師事務作業補助講習会(母子・父子福祉センター)日程表

【会 場】 石川県母子・父子福祉センター

【期 間】 令和5年10月22日(日)～11月19日(日)

通学講習 日曜日5回

(時間) 9:30～15:30

計 21.5時間 (就業支援セミナー含む。)

回数	実施日	時間	学 習 内 容
1	10月22日(日)	9:30～10:50	就業支援セミナー
		11:00～15:30	☆開講式・オリエンテーション 医師事務作業補助業務、医療文書作成について
2	10月29日(日)	10:00～15:30	診療録の記載・電子カルテ 各種診断書、証明書
3	11月 5日(日)	10:00～15:00	個人情報保護 各種診断書、証明書、申請書
4	11月12日(日)	10:00～15:00	医療機関における安全管理 各種診断書、証明書、請求書
5	11月19日(日)	10:00～15:00	医師事務作業補助者に求められるヒューマンスキル ビジネス文書術、意見書 ☆修了式

注)医療事務講習会修了者又は医療事務職従事経験者(6か月以上)を対象とします。

石川県母子家庭等就業支援講習会受講申込書

年 月 日

公益財団法人石川県母子寡婦福祉連合会長 殿

No. _____

講習種目	医師事務作業補助講習会(母子・父子福祉センター)										
受講資格要件	・医療事務講習会修了(修了年度 年度、主催者名) ・医療事務職として6か月以上の従事経験あり(勤務先)										
ふりがな 氏 名	(母子・父子・寡婦) (生年月日: 年 月 日・満 才)										
住 所	〒()										
連絡先	(自宅)	(携帯電話)									
母子家庭になった時期等	年 月 日 (年 か月経過) 上記の日にあなたが養育していた一番下のお子さんの年齢(歳)										
保育利用	1. 希望しない 2. 希望する <table border="1"> <tr> <td>ふりがな 児童名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>(平成 年 月 日生 歳 男・女)</td> </tr> <tr> <td>ふりがな 児童名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>(平成 年 月 日生 歳 男・女)</td> </tr> </table>			ふりがな 児童名		生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)	ふりがな 児童名		生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)
ふりがな 児童名											
生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)										
ふりがな 児童名											
生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)										
勤務形態	1. 正社員 2. 契約社員 3. パート・アルバイト 4. 自営 5. 内職 6. 無職 7. その他()										
職 業	1. 事務職 (受付・一般事務・経理事務等) 2. 専門・技術職 (教員・看護師・保育士・プログラマー・栄養士等) 3. 販売・営業職 (レジ・店員・保険外交員等) 4. サービス業 (ウェイトレス・調理員・清掃員・介護員等) 5. 技能・労務職 (製造組立工・縫製工・トレース・配達員等) 6. その他 ()										
受講動機	1. 就業したい 2. 現在の仕事に役立てたい 3. 家庭生活に役立てたい 4. 資格を習得して将来にそなえたい 5. その他()										
この講習会を何で 知りましたか？	1. 県・市町の広報・窓口 2. 母子父子自立支援員 3. 母子会員 4. ホームページ 5. LINE 6. ハローワーク 7. 友人・知人(母子会員以外) 8. その他()										

(注)「受講資格要件」欄は、該当するものを○印で囲み、修了年度、講習会主催者名、勤務先を必ず記入すること。