

● 受験申込前に必ずお読みください。

- ① 試験開始時間10分前には入室し、指定された席についてください。
- ② 受験票は、試験当日必ず持参してください。
紛失したり、忘れた場合には事前に再発行の手続きを行ってください。
- ③ 申込後の変更・取り消し等はできません。
- ④ 試験開始時刻より20分以上遅れた場合は受験できません。
- ⑤ 試験終了後の答案や成績は公表できません。
- ⑥ 可否に関する個人的な問い合わせはお断りいたします。
- ⑦ 受験料は試験施行中止以外はお返しできませんので、ご了承ください。
- ⑧ 携帯電話・PHS・ポケットベル等の電源は必ず切ってください。
試験中に作動した場合は即失格とします。

※医療事務に関する関連教材の持ち込みは医科・歯科ともに認めます。(薬価基準は不要です)
但し、コンピュータ等の外部と通信の可能なものは除く。解答集の持ち込みは不可。

※レセプト用紙は本人が持参してください。

※筆記用具はボールペン(黒・青)または鉛筆(2B以上)に限ります。

※解答を訂正する場合は、ハッキリと二重線で消してから記述してください。(ボールペンの場合)
例) ~~256点~~
255点

※試験関連教材(テキスト・レセプト・電卓等)の貸し出しはできません。

----- 切り取り線 -----

医科医療事務検定試験

受験願書 <学校控>

フリガナ	受験する級を○で囲んでください。				
氏名 (姓)	(名)	認定級	1級	2級	3級
		受験料	6,000円	5,000円	4,000円
生年月日	年 月 日生	併願受験	1・2級	2・3級	
TEL	- -	受験料	11,000円	9,000円	
住所	〒 都道府県				
在学学校名	科 学籍No. クラス				

級 受験NO.

級 受験NO.

●太ワク内に必要事項を記入し、
切り離してご使用ください。

日本医療事務検定協会

受験票 医科 級

級 受験NO.		
級 受験NO.		
フリガナ		
氏名		
実施日	試験時間	級
		級
試験会場	級	
	級	