

推奨訓練日程計画表

訓練コース名: 医療事務科(eラーニングA)

訓練実施機関名: キャリア教育プラザ株式会社

当該支給単位数期間における受講時間: 80

月/日	2/13	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18	2/19	2/20	2/21	2/22	2/23	2/24	2/25	2/26	2/27	2/28	3/1	3/2	3/3	3/4	3/5	3/6	3/7	3/8	3/9	3/10	3/11	3/12
曜	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
①ユニット 規定時間	14							15																				
②オンライン	△					△		△					△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△			△	△	△
②開始時間	9:30					9:00		9:00					9:00	9:30	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00			9:00	9:00	9:00
②終了時間	11:30					17:00		17:00					17:00	12:20	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00			17:00	17:00	17:00
②-1 ユニットに含め ない訓練時間						1		1					1	3			1			1								1
②-2 ユニットに含め ない訓練時間	2														1													

1 か月目

2 か月目

①ユニット受講
時間小計

②-1
ユニットに含め
ない訓練時間小計

②-2
ユニットに含め
ない訓練時間小計

当該支給単位数期間における受講時間: 80

月/日	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18	3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/24	3/25	3/26	3/27	3/28	3/29	3/30	3/31	4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10	4/11	4/12
曜	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
①ユニット 規定時間	20																														
②オンライン	△					△		△					△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△			△	△	△	△	
②開始時間						9:00		9:00					9:30	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00			9:00	9:00	9:00	9:00	
②終了時間						17:00		17:00					12:20	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00			17:00	17:00	17:00	17:00	
②-1 ユニットに含め ない訓練時間						1							3	1							1								1		
②-2 ユニットに含め ない訓練時間															1																

①ユニット受講
時間小計

②-1
ユニットに含め
ない訓練時間小計

②-2
ユニットに含め
ない訓練時間小計

月/日	4/13	4/14	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	
曜	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	
ユニット番号	10	10	10	10	10	10	10	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	12	12	12	12	12	12	13	13	13	13	13	13	13	
①実施日が特定されていない科目 【eラーニングにより受講】	① 医師業務・コミュニケーション 診療報酬請求点検演習①	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	① 診療報酬請求点検演習②	
①ユニット規定時間	21							21									9							15							
②実施日が特定されている科目 【通所又は同時双方向型により受講】	ハローワーク来所日				対面指導(診療報酬請求点検演習)	キャリアコンサルティング③				対面指導(診療報酬請求点検演習)	就業支援	キャリアコンサルティング③							対面指導(診療報酬請求点検演習)	キャリアコンサルティング③	職業人講話										
②オンライン				△	△				△	△	△	△						△	△	△				△	△	△					
②開始時間				9:00	9:00				9:00	9:30	9:00	9:00						9:00	9:00	9:30				9:00	9:00	9:00					
②終了時間				17:00	17:00				17:00	12:20	17:00	17:00						17:00	17:00	16:10				17:00	17:00	17:00					
②-1 ユニットに含めない訓練時間				1					3	1								1		6				1							
②-2 ユニットに含めない訓練時間					1																										

①ユニット受講時間小計

②-1
ユニットに含めない訓練時間小計
②-2
ユニットに含めない訓練時間小計

※各月において、ハローワーク来所日相当日として、1日、空白日を入れること(具体的な来所日は、認定時に機構が指定する)。

3か月以上の訓練期間を設定する場合は、行を「再表示」して入力してください。

80時間算定対象訓練時間の総計(h) = (①)+(②-1)	240H	出席管理の対象となる訓練時間の総計(h) ※80時間算定対象外訓練を含む = (①)+(②-1)+(②-2)	246.0H
-----------------------------------	------	--	--------

整数としてください。
(認められない例: 262.5H)

時間割表(通所を設定する場合のみ)

区分	受講時間
1眼目	~
2眼目	~
3眼目	~
4眼目	~
5眼目	~
6眼目	~
質疑応答	~

ハローワーク来所予定表

回数	来所日	備考
1回目	令和7年3月14日	
2回目	令和7年4月14日	
3回目		
4回目		
5回目		

※ハローワーク来所日は、訓練時間に含まれません。

成績考査の実施方法

成績考査	実施方法
成績考査①	LMS上にユニット①~⑤までの内容のテストを掲載し、3月12日までに受講させる。
成績考査②	LMS上にユニット⑥~⑨までの内容のテストを掲載し、4月12日までに受講させる。
成績考査③	5月12日にオンラインでユニット⑩~⑬の内容のテスト(1時間)を実施する。
成績考査④	
成績考査⑤	
修了考査	