

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

当該支給単位期間における受講時間: 80

月/日	7/22	7/23	7/24	7/25	7/26	7/27	7/28	7/29	7/30	7/31	8/1	8/2	8/3	8/4	8/5	8/6	8/7	8/8	8/9	8/10	8/11	8/12	8/13	8/14	8/15	8/16	8/17	8/18	8/19	8/20	8/21	
曜	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	火	水	木	金	
①ユニット番号		1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5
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ユニット規定時間		13				1	15						1	12				1	8						4	3	1	11			1	
②実施日が特定されていない科目 【通所又は同時双方向型により受講】		入所式・オリエンテーション					対面指導(医療保険制度・関連法規)						対面指導(診療報酬請求の基礎知識)																			
②オンライン	△					△							△		△	△	△							△							△	
②開始時間	9:30					8:00							8:00		9:30	8:00	8:00							8:00							8:00	
②終了時間	11:30					18:00							18:00		12:30	18:00	18:00							18:00							18:00	
②-1 ユニットに含めない訓練時間						1							1		3	1								1						1	1	
②-2 ユニットに含めない訓練時間		2																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

当該支給単位期間における受講時間: 80

月/日	8/22	8/23	8/24	8/25	8/26	8/27	8/28	8/29	8/30	8/31	9/1	9/2	9/3	9/4	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9	9/10	9/11	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17	9/18	9/19	9/20	9/21	
曜	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	日	月	
①ユニット番号	6	6	6	6	6	6	6	6	7	7	7	7	7	7	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	9	9	9	9	9	9	9	
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ユニット規定時間		19						1	15						1	20								1	14						1	
②実施日が特定されていない科目 【通所又は同時双方向型により受講】							対面指導(診療報酬請求作成演習)																									
②オンライン							△						△	△	△																△	
②開始時間							8:00						9:30	8:00	8:00																8:00	
②終了時間							18:00						12:30	18:00	18:00																18:00	
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

令和6年4月1日以降に申請する訓練科から適用

月/日	9/22	9/23	9/24	9/25	9/26	9/27	9/28	9/29	9/30	10/1	10/2	10/3	10/4	10/5	10/6	10/7	10/8	10/9	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21
曜	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	火	水
ユニット番号	10	10	10	10	10	10	10	10	11	11	11	11	11	11	11	11	12	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】	医事業務・院内コミュニケーション	診療報酬請求点検演習2①	診療報酬請求点検演習2①	診療報酬請求点検演習2①	診療報酬請求点検演習2①	診療報酬請求点検演習2①	習得度確認テスト(医療事務コミュニケーション)	診療報酬請求点検演習2①	診療報酬請求点検演習2②	診療報酬請求点検演習2②	診療報酬請求点検演習2②	診療報酬請求点検演習2②	診療報酬請求点検演習2②	診療報酬請求点検演習2②	診療報酬請求点検演習2②	習得度確認テスト(診療報酬請求点検演習)	診療報酬請求点検演習2③	診療報酬請求点検演習2③	診療報酬請求点検演習2③	診療報酬請求点検演習2③	診療報酬請求点検演習2③	診療報酬請求点検演習2③	習得度確認テスト(診療報酬請求点検演習)	介護報酬請求演習	介護報酬請求演習	介護報酬請求演習	介護報酬請求演習	介護報酬請求演習	習得度確認テスト(介護報酬請求演習)	
①ユニット規定時間	21	15					1	20	21						1	8							1	14					1	
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)			(実施予定日10月1日、20日) キャリアコンサルティング③ 就職支援					対面指導(診療報酬請求点検演習)	職業人講話						対面指導(診療報酬請求点検演習)					対面指導(介護報酬請求演習)		修了考査・修了式	
②オンライン						△		△	△						△	△							△					△	△	
②開始時間							8:00	9:30	8:00						8:00	9:30							8:00					8:00	10:00	
②終了時間							18:00	12:30	18:00						18:00	16:30							18:00					18:00	12:00	
②-1 ユニットに含めない訓練時間						1		3							1	6							1				1	1		
②-2 ユニットに含めない訓練時間									1																			1		

66 ①ユニット受講時間小計

14 ②-1
ユニットに含めない訓練時間小計
2 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、空白日をつけること(具体的な来所日は、認定時に機構が指定する)。

80時間算定対象訓練時間の総合計(h) =(①)+(②-1)	240H
-----------------------------------	------

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

時間割表(通所を設定する場合のみ)

区分	受講時間
1限目	～
2限目	～
3限目	～
4限目	～
5限目	～
6限目	～
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8年8月24日	
2回目	令和8年9月25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(1時間)を掲載し、8月21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(1時間)を掲載し、9月21日までに受講させる。
成績考査③	10月21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	

※機構処理欄

	実施期間	訓練時間	履日数
1か月目	令和8年7月22日(水) ～ 令和8年8月21日(金)	80時間	31
2か月目	令和8年8月22日(土) ～ 令和8年9月21日(月)	80時間	31
3か月目	令和8年9月22日(火) ～ 令和8年10月21日(水)	80時間	30
4か月目	～	時間	
5か月目	～	時間	
6か月目	～	時間	