

平成 20 年度『診療情報管理士』認定試験実施要項

1. 試験実施機関 社団法人日本病院会
2. 試験日時 平成 21 年 2 月 15 日(日) 10:00~16:10
3. 試験地 全国 16 会場(北海道、宮城、栃木、東京、新潟、長野、愛知、三重、大阪、岡山、広島、高知、福岡、熊本、鹿児島、沖縄)
4. 試験科目 (1)基礎分野 - 下記分野を含む -
 - 医療概論
 - 人体構造・機能論
 - 臨床医学総論
 - 臨床医学各論
 - 臨床医学各論
 - 臨床医学各論
 - 臨床医学各論
 - 臨床医学各論
 - 臨床医学各論
 - 臨床医学各論
 - 臨床医学各論
 - 臨床医学各論
 - 臨床医学各論
 - 医学用語(2)専門分野 - 下記分野を含む -
 - 医療管理総論
 - 医療管理各論
 - 医療管理各論
 - 医療情報学
 - 医療統計学
 - 診療情報管理論
 - 診療情報管理論
 - 国際疾病分類概論(3)分類法分野
 - 分類法医師、看護師、薬剤師(診療情報管理課程通信教育第 71 期以降の編入生に限る)は、基礎分野を免除とします。
診療情報管理課程通信教育第 70 期までの薬剤師は、基礎分野の受験が必要です。
5. 受験資格 試験を受けようとする者は、以下のいずれかの条件を満たしている者としてします。
 - (1)社団法人日本病院会診療情報管理課程通信教育を修了した者(平成 21 年 5 月末日までに修了が見込まれる者を含む)
 - (2)社団法人日本病院会指定大学および専門学校で指定単位を修得し、卒業した者(平成 21 年 3 月末日までに卒業が見込まれる者、3 年生以上で平成 22 年 3 月末日までに卒業が見込まれる者を含む)注:社団法人日本病院会指定大学および専門学校の指定基準と指定単位は別途定めることとします。

6. 受験手続 (1) 試験を受けようとする者は、次の書類を提出してください。
- 受験申込書
 - 写真 2 枚 (申込み 3 ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽の写真
縦 4 cm×横 3 cm)
 - 指定教科修得証明書 (前項 5 の (2) に該当する者のみ)
 - 卒業証明書 (前項 5 の (2) に該当する者のみ)
- 前項 5 の (2) に該当する者は、平成 21 年 3 月 2 日 (月) から同年 3 月 13 日 (金) 午後 5 時まで、また、前項 5 の (2) に該当する者は、平成 22 年 3 月 1 日 (月) から同年 3 月 12 日 (金) 午後 5 時まで卒業証明書を提出してください。
- (2) 受験に関する書類の受付期間および提出場所
- 受験に関する書類は、平成 20 年 10 月 20 日 (月) から同年 11 月 7 日 (金) までに郵送にて提出してください。受付は、平成 20 年 11 月 7 日 (金) までの消印有効とします。受験に関する書類をやむを得ず直接持参する場合の受付時間は、の期間中、毎日午前 9 時から午後 5 時 (土日、祝祭日を除く) までです。受験に関する書類を受理した後は、受験に関する書類の返却および受験地の変更は認めません。
- (3) 受験料
- 受験料は、10,000 円とし、受験料の額を社団法人日本病院会が指定する郵便局の口座に振込みをしてください。合格者は、別途、認定料 30,000 円が必要となります。受験に関する書類を受理した後は、受験料はお返しできません。また、次回試験への振替もできませんので予めご了承ください。
- (4) 受験票の交付
- 受験票は、平成 21 年 1 月 16 日 (金) に投函し郵送により交付します。
7. 合格者の発表 (1) 試験の合否判定は、平成 21 年 3 月 25 日 (水) に投函し郵送により受験者に通知します。合否の問い合わせには応じません。ただし、前項 5 の (2) に該当する者で、合格者であっても卒業証明書を指定期日までに提出しなかった者は、診療情報管理士に認定されません。認定は、卒業証明書の提出後の認定日となります。
- (2) 認定日は、平成 21 年 5 月 1 日とします。
8. その他 身体機能に障害を有する者で受験を希望する者は、平成 20 年 10 月 20 日 (月) から同年 11 月 7 日 (金) までに社団法人日本病院会までご連絡ください。受験に際しまして、できる限りの配慮をさせていただきます。

9. 受験申込書等の請求について

受験申込書を含め、受験手続に必要な書類は、下記の方法により社団法人日本病院会から入手してください。申込書は9月から受験希望者に配布します。

受験申込書類を複数希望の場合は、返信用封筒の切手は下記のとおりです。

なお、メモ用紙等に大きな文字で何部必要かを明記してください。

2部 240円

3部 390円

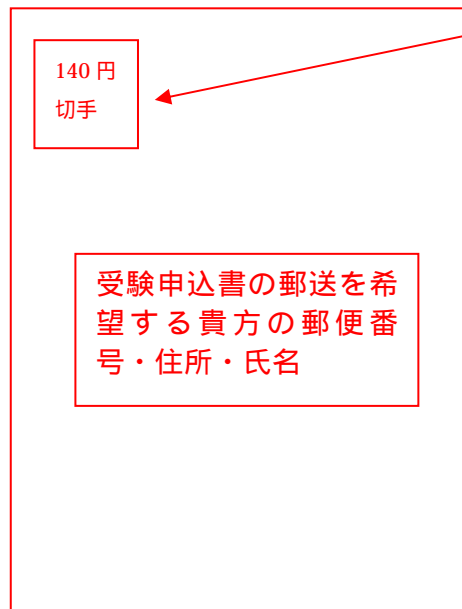
4部 390円

5部 390円

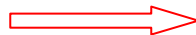
6部以上希望の場合は、着払いの宅配便にてお送りします。送り先の住所、氏名、連絡先、必要部数を記入し、郵便またはFAXにてお送り下さい。

返信用封筒

角型2号サイズの封筒

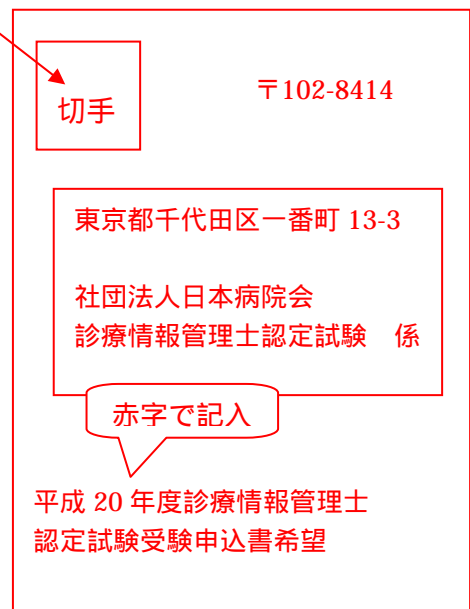


切手を忘れずに貼って下さい



の封筒を折っての封筒に入れてください。

角型2号サイズの封筒



10. 試験に関する申込・問合せ先

社団法人日本病院会 通信教育課

〒102-8414 東京都千代田区一番町 13-3

TEL : 03-5215-6647 FAX : 03-5215-6648

受付時間は、午前9時から午後5時まで(土日、祝祭日を除く)