

一般社団法人日本病院会 医師事務作業補助者コース 「手続きのご案内」

Web申し込みから修了までの流れ

申込の流れ

メールアドレスの 仮登録



登録したアドレス
宛に本登録の案内
が届きます

利用可能なメールアドレス（自分専用）

- ・受講期間中に利用できる**個人のアドレス**を登録してください。
登録のアドレス宛に、ID・パスワード、修了通知などのメールが届きます。
- ・受講番号は必ず手元に控えてください。「JW」から始まる6桁の数字です。
- ・携帯電話等のキャリアメールを利用する方は、
- ・事前にドメイン「@hospital.or.jp」、「@jha-e.jp」の受信設定をしてください。

ドメイン設定をしていてもメールが届かない場合

- ・迷惑メールフォルダを確認してください。
- ・別のアドレス（gmailやyahooメールなど）で再度仮登録してください。

Web申し込み （本登録）



基本的な個人情報
をご登録いただき
ます。
Web申し込みの途
中で一時保存はで
きません。

主な注意点

◆証明写真データ（必須）

- ・3ヶ月以内に撮影したもの
- ・カラー
- ・本人のみ単身
- ・胸より上の正面
- ・背景は無地単色
- ・帽子やマスク・サングラス等なし
- ・アプリによる加工なし

適切な写真の例



PNG、JPEG、GIFで、
写真データの大きさは
1MB以上、10MB以下

◇勤務先担当者（直属上司や人事担当者など）の氏名、メールアドレス

- ・受講生本人と連絡が取れない場合に利用します。
- ・勤務先がある方は、勤務先情報を必ず入力してください。受講期間中に連絡が取れなくなった場合は、本コースを修了できないことがあります。
- ・勤務先（病院等）より受講を指示された方に限ります。個人は不要です。

◇診療情報管理士・通信教育修了生の方は、認定番号または受講番号

【注意】診療情報管理士認定者の方、通信教育を修了した方については、当コースの修了証と同じ効力の「基礎知識研修修了証」を発行しています。お問い合わせフォームから申請ください。

受験料の入金



■入金方法

①クレジットカード（Visa/Master）

②コンビニ支払い

選択したコンビニでの支払い方法を記載したメールが届きますので、案内に沿ってお支払い手続きを進めてください。

③銀行振込（複数人まとめたの入金も可能です）

お支払いいただく際の「名義」「振込予定日」を入力してください。
振込先情報は、申込完了時に画面上に表示およびメールでご案内します。

【請求書】

お申込完了後にメールまたはお問い合わせフォームから申請ください。

※入金後の返金、次期開催への充当はできません。

以上で、Web申し込み（本登録）と受講料の入金は完了です。

【領収書】入金完了メールに記載されるURLにアクセスして領収書PDFをダウンロードしてください。

受講の流れ

IDとパスワードの受け取り



事務局で申込・入金の確認ができ次第、メールでID・パスワードをお送りします。

- ・メール送信日から45日間の受講期間がスタートします。
- ・eラーニングサイトにログインし、Web講義を開始してください。
- ・PC、タブレット端末、スマートフォンでの視聴可能です。

※入金後の受講開始日の指定、変更はできません。

教材の受け取り



ID・パスワード連絡同日にテキスト・実施要綱をレターパックプラスにてお送りします。

- ・入金後、3営業日たってもメールや教材が届かない場合は事務局までお問い合わせください。

Web講義の受講



IDとパスワード受取後、45日以内にWeb講義を履修完了してください。

- ・視聴が規定の時間に達しない場合は、履修完了にはなりません。
- ・推奨環境以外での利用の場合、正しい受講履歴が残らない可能性があります。
- ・メンテナンスや予期せぬ障害等により、一時的に利用できない場合があります。余裕をもって学習計画を立ててください。

修了の流れ

修了通知の受け取り



履修完了を確認できた翌営業日に、メールで修了通知を送ります。

- ・修了通知が届かない場合は、eラーニング上で全ての章に「履修完了」マークがついているか再度ご確認ください。

受講修了修了証の受け取り



修了通知同日に修了証を郵送します。

- ・修了証到着後は、必ず修了証の氏名を確認してください。
- ・受講期間中に履修完了できない場合、修了証は発行できません。
- ・受講期間の延長は出来ません。再受講の場合は新規申込が必要となります。また、受講履歴を継続することもできず受講料も発生します。

修了生の声 (2025年度実施アンケートより)



- ・医師の事務作業にまつわるものだけを学習するのかと思っていましたが、とても幅広く、世の中の動きや数十年前に習った疾患、その治療法も大きく変わっていて最新の情報を知ることができ学習がとても楽しかったです。
- ・医師事務作業補助者として働き出して17年目になりますが始めの方にこの研修を受けたかったです。知らなかった事や知りたかった事がたくさん詰まった講義で今後働き出す方にとっては良い研修になると思いました。
- ・とてもよくわかる受講内容でした。医師は患者様と向き合う時間が増え、患者満足度や医療の質の向上に貢献することが理解できました。今後も医師事務作業補助者として、医師が少しでも早く多くの患者様を診れるようにもっと補助できることを探したいと思いました。



医師事務作業補助者コースとは？

医師の事務作業軽減を目的とした、医師事務作業補助体制加算の指定要件（いわゆる32時間研修）です。医師事務作業補助者は**職種であり資格ではありません**。

32時間研修は、体制加算申請のための必須研修となります。

資格業務に就くことができ、また業務についていなくても当コースの受講が可能となります。医療の基礎知識修得が目的となっておりますので、すでに医療業界に従事されている方はもちろん、医療業界にご興味のある学生様、求職者様などすべての方におすすめる内容となっております。

医師事務作業補助者コース Q&A

Q.代理で複数人のWeb手続きはできますか？

A.推奨しません。お申込みは個別のWeb方式のみです。生年月日や自宅住所等、個人情報の入力が必要ですので、手続きはご本人が行ってください。

Q.携帯電話のメール（キャリアメール）でも登録できますか？

A.はい。携帯電話のメールアドレスの場合は、事前にドメイン「@hospital.or.jp」、「@jha-e.jp」の受信設定をしてください。仮登録時にこちらからのメールが受信できない場合は、フリーメール（gmailやyahoo!メールなど）をご利用ください。

Q.登録完了メールを受信したら、入力が違っていました。修正はできますか？

A.はい。メールまたはお問い合わせフォームからご連絡ください。

宛先：ijih@jha-e.jp
メールの件名：医師事務・申込内容修正希望
本文：①氏名(フリガナ含) ②受講番号
③変更項目④修正内容の詳細

Q.申込後のキャンセルはできますか？

A.入金前に限り可能です。
本コースは、返金、代理受講、繰り越し、延長等は受け付けておりません。

Q.病院の人事担当です。申込者が長期休職となりました。受講料は返金してもらえますか？

A.いいえ。受講開始前であっても受講料の返金、また充当等はできません。

Q.受講するにあたり、病院管理者（理事長、院長）の承諾は必要ですか？

A.いいえ。2023年4月より、病院管理者（理事長、院長）の承諾は不要になりました。自己研鑽や求職を理由に個人で受講を希望する方も、お申し込みいただけます。

Q.レポート提出や試験等の課題はありますか？

A.いいえ。郵送やeラーニングでの提出課題（院内研修レポート）はありません。eラーニングのWeb講義のみです。2024年10月から確認問題が追加されましたが、正誤を問わない学習効率向上のための問題となっております。

Q.登録完了後に振込方法の変更はできますか？

A.はい。メールまたはお問い合わせフォームからご連絡ください。

宛先：ijih@jha-e.jp
メールの件名：医師事務・振込方法変更
本文：①氏名 ②受講番号 ③連絡先電話番号
④振込方法の変更
*コンビニから銀行振込に変更する方は、
⑤振込名義 ⑥振込予定日も記載

Q.所属施設などから、まとめて銀行振込できますか？

A.はい。受講者全員の申込完了後にメールまたはお問い合わせフォームからご連絡ください。別添「銀行振込連絡用紙」によるメール/Faxでご連絡も可能となります。

宛先：ijih@jha-e.jp
メールの件名：医師事務・銀行振込
本文：①振込名義（フリガナ） ②入金予定日
③振込金額 ④受講生氏名

Q.受講料の請求書は発行できますか？

A.はい。受講者全員の申込完了後にメールまたはお問い合わせフォームからご連絡ください。

宛先：ijih@jha-e.jp
メールの件名：医師事務・請求書希望

Q.受講料の領収書は発行できますか？

A.はい。入金完了メールに記載される領収書用URLをクリックしてダウンロードしてください。宛名の変更ご希望の方は、メールまたはお問い合わせフォームからご連絡ください。

宛先：ijih@jha-e.jp
メールの件名：医師事務・領収書の宛名変更
本文：①氏名 ②受講番号 ③連絡先電話番号
④領収書の宛名 ⑥メールアドレス

日本病院会お問い合わせフォーム

<https://forms.gle/jmSvtGzA6w6b4FX69>

「入力がエラーになり、申し込みが進みません。」「データの添付ができません。」など、Web申込に関する問い合わせ

「日本病院会の医師事務作業補助者コースに関する問い合わせ」と伝えてください。システムに詳しい者が対応可能です。

学研メディカルサポート

TEL 03-6431-1228（平日9時～18時）

問合せフォーム



銀行振込連絡用紙

年 月 日

発信元：様 送信枚数： _____枚（この頁を含む）	送信先： 一般社団法人日本病院会教育1課 〒102-8414 千代田区三番町 9-15 TEL: 03-5215-6647 FAX: 03-5215-6648 e-mail : ijiho@jha-e.jp
---	---

※ 銀行振込をご希望の際は、下記事項に記入のうえ、メールか FAX にて返信ください。

日本病院会 教育1課 宛

医師事務作業補助者コース 通信教育受講料 の振込みを下記の通り行います。

フリガナ	
振込名義人名	
振込予定日	年 月 日
振込金額	
受講生氏名 ※複数名記入可	

※ 請求書発行希望の場合のみ下記事項に記入してください。

請求書の宛名	
病院(会社)名、担当名	
メールアドレス	
電話番号	
送付先住所	〒

＜銀行振込口座＞

みずほ銀行 麹町支店 （普）口座番号 1101661
 一般社団法人 日本病院会 通信教育部