

一般財団法人 日本ビジネス技能検定協会 主催

第60回

医療事務(医科)能力検定試験

3級

令和7年10月施行

制限時間 60分

受験番号 _____

氏名 _____

注意事項

1. 解答用紙の決められた欄に、試験地、受験番号、氏名を記入してください。
2. 答えはすべて解答用紙の決められた欄に記入してください。
3. 制限時間は60分で、100点満点です。
4. この試験問題の解答は、令和6年6月1日現在施行されている法令等により答えてください。
5. この試験問題は診療報酬明細書(レセプト)作成のために創作したもので、医学的事実に基づいたものではありません。
6. 診療報酬点数表等の参考資料の使用を認めます。
7. 試験問題の内容についての質問には一切お答えしません。
8. この試験問題のページ数は、「1～5」です。

解答は解答用紙に記入のこと

【個別問題】

第1問 次の表は、ある病院（180床）の9月17日における外来患者①～⑤の診療報酬点数を表している。それぞれの法別番号及び窓口徴収額を、解答欄に記入しなさい。ただし、法別番号がない保険については「なし」と記入すること。（すべて業務外の傷病とする）

患者	適用保険	続柄	年齢	診療報酬点数
①	国民健康保険（一般）	本人	25歳	1,055点
②	船員保険	家族	15歳	834点
③	日本私立学校振興・共済事業団	家族	2歳	713点
④	国家公務員共済組合	家族	48歳	1,805点
⑤	全国健康保険協会管掌健康保険	本人	38歳	2,130点

第2問 次の文章を読み、正しいものには○印を、誤っているものには×印を解答欄に記入しなさい。

- ① 手術当日に、手術（自己血貯血を除く）に関連して行う注射の手技料は、術前、術後にかかわらず算定することができない。
- ② 複数の診療科を設置する病院等で、同一日に2つ以上の診療科で薬剤を処方された場合については、薬剤情報提供料をその都度算定することができる。
- ③ 薬剤師が常時勤務しない保険医療機関であっても調剤技術基本料を算定することができる。
- ④ 同日に2回以上診療を行った場合には、その都度再診料を算定できる。
- ⑤ 一般病床が120床の病院において、再診時に内視鏡検査を行った場合、外来管理加算を算定することができる。

【総合問題】

問題 次の資料（I～IV）を基にして、令和7年9月分の診療報酬明細書を作成しなさい。

資料 I

1. 施設の概要等
一般病院（内科、整形外科、消化器内科）
病床数 一般病床 60床
一部負担金の徴収方法 定率制
2. 診療時間
月曜日～土曜日 9時～17時
日曜日・祝日 休診
3. 職員の状況
医師、看護職員数は医療法標準を満たしている。
薬剤師は常勤1名
4. その他
医事会計システムは電算化されている。
各診療日には患者の診察所見や療養上の注意の説明を行っている。

資料 II

健康保険 被保険者証 (被保険者)	本人	記号 13185 番号 24 枝番 00
氏名	武田 浩一郎	
生年月日	平成7年2月8日	
性別	男	
資格取得年月日	省略	
事業所名称	省略	
保険者所在地	省略	
保険者番号	06132039	
保険者名称	省略	

資料Ⅲ

診 療 録

公費負担者番号										保険者番号		0	6	1	3	2	0	3	9
公費負担医療の受給者番号										被保険者証 記号・番号		13185・24 (枝番) 00							
受 診 者	氏名	武田 浩一郎								被保険者氏名		武田 浩一郎							
	生年月日	平成7年 2月 8日						男		資格取得		省 略							
	住 所	省 略								事業所名称		省 略							
	職 業	省略		被保険者 との続柄		本人		保険者名称		省 略									
傷 病 名		職 務		開 始		終 了		転 帰											
(主) 急性胃腸炎		上・外		令和7年 9月 24日		令和7年 9月 30日		治ゆ・死亡・中止											
感冒		上・外		令和7年 9月 24日		令和7年 9月 30日		治ゆ・死亡・中止											
		上・外		令和 年 月 日		令和 年 月 日		治ゆ・死亡・中止											
既往症・原因・主要症状・経過等										処方・手術・処置等									
<p>7.9.24 (水)</p> <p>昨日より発熱、嘔吐、下痢の症状 症状が良くならないため、来院 KT 38.6℃</p>										<p>7.9.24 (水)</p> <p>DIV G 5% 200mL 1瓶</p> <p>Rp) ①ナウゼリン錠 10 3T マーズレンS 配合顆粒 3g 分 3×3TD ②ファモチジン 10mg 錠 2T 分 2×3TD</p> <p>薬剤情報提供 (文書により提供し、手帳に記載)</p>									
<p>7.9.26 (金)</p> <p>嘔吐はなくなったが、咳がひどく来院 KT 37.6℃</p> <p>画像診断の結果、異常なし</p>										<p>7.9.26 (金)</p> <p>胸部単純 X-P (デジタル撮影) (6F×2)</p> <p>Rp) ① do 3TD ③フスコデ配合シロップ 12mL 分 3×3TD</p> <p>薬剤情報提供 (文書により提供し、手帳に記載)</p>									

既往症・原因・主要症状・経過等	処方・手術・処置等
7.9.30 (火) KT 36.5℃ 急性胃腸炎、感冒 治ゆ	7.9.30 (火) 診察のみ

診 療 の 点 数 等

コード												合 計		
種別 月日													点数	負担金額
/														
/														
/														
/														
/														
/														
/														
/														
/														
/														
/														
計														

※計算のためのメモとして使用してください。

解答は解答用紙に必ず記入してください。

資料IV

薬 価 基 準

	品 名	規格・単位	薬価 (円)
【内用薬】	ナウゼリン錠 10	10mg1 錠	9.60
	ファモチジン 10mg 錠	10mg1 錠	10.10
	フスコデ配合シロップ	1mL	5.40
	マーズレンS配合顆粒	1g	10.50
【注射薬】	G	5%200mL1 瓶	159.00

第60回 医療事務（医科）能力検定試験3級 解答用紙

試験地	受験番号	氏名	得点

【個別問題】

第1問

	①	②	③	④	⑤
法別番号					
窓口徴収額	円	円	円	円	円

第2問

①	②	③	④	⑤

【総合問題】

診療報酬明細書
(医科入院外)

令和 年 月分

都道府
県番号

医療機関コード

1	1	社・国	3	後 期	1	単 独	2	本 外	8	高 外 一
医 科	2	公 費	4	退 職	2	2 併	4	六 外	0	高 外 7
					3	3 併	6	家 外		

公 担 号	負 担 ①	公 費 担 担 受 給 者 番 号 ①	公 費 担 担 受 給 者 番 号 ②
公 担 号	負 担 ②	公 費 担 担 受 給 者 番 号 ③	公 費 担 担 受 給 者 番 号 ④

保 険 者 番 号	10 9 8	7 ()
被 保 険 者 証 ・ 被 保 険 者 手 帳 等 の 記 号 ・ 番 号	(枝 番)	

氏 名	特 記 事 項	保 険 医 療 機 関 の 所 在 地 及 び 名 称
1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 5 令 . . . 生		(来)
職 務 上 の 事 由	1 職 務 上 2 下 船 後 3 月 以 内 3 通 勤 災 害	

傷 病 名	(1)	(1)	年	月	日	診 療 開 始 日	転 帰	治 療	死 亡	中 止	保 険 公 費 ① 公 費 ②	診 療 実 日 数	日
	(2)	(2)	年	月	日								日
	(3)	(3)	年	月	日								日

⑪	初 診	時 間 外 ・ 休 日 ・ 深 夜	回	点	公 費 分 点 数	⑬ ⑰ ファモチジン10mg錠 10mg 2錠 ⑳ G 5%200ml 1瓶 ㉓ ㉗
⑫	再 診	再 診	×	回		
		外 来 管 理 加 算	×	回		
		時 間 外	×	回		
		休 日	×	回		
		深 夜	×	回		
⑬	医学管理					
⑭	往 診			回		
	夜 間			回		
	深 夜 ・ 緊 急			回		
	在 宅 患 者 訪 問 診 療			回		
	そ の 他					
	薬 剤					
⑯	投 薬	⑯内服 薬 剤 調 剤	×	単 位 回		
		⑯屯服 薬 剤		単 位 回		
		⑯外用 薬 剤 調 剤	×	単 位 回		
		⑯処 方	×	回		
		⑯麻 毒		回		
		⑯調 基		回		
⑰	注 射	⑰皮下筋肉内		回		
		⑰静 脈 内		回		
		⑰そ の 他		回		
⑱	処 置	薬 剤		回		
⑲	手 術 麻 酔	薬 剤		回		
㉑	接 触 薬 理	薬 剤		回		
㉒	断 断	薬 剤		回		
㉓	所 他	處 方 箋 薬 剤		回		

保 険 者 負 担 額	点	決 定 額	点	一 部 負 担 金 額	円
公 費 ① 公 費 ②	点	※	点	減 額 割 (円) 免 除 ・ 支 払 額 子	円
公 費 ① 公 費 ②	点	※	点	※ 高 額 療 養 費	円
				※ 公 費 負 担 点 数	点
				※ 公 費 負 担 点 数	点