
ICDコーディング講座

受講生募集

期間:11月10日(水)~1月23日(日)
水曜日、日曜日 全12回
時間:水曜日) 18:30~21:00
日曜日) 12:30~15:00、15:15~17:45
費用:全12回申込の場合…38,000円/12回
1回ごと申込の場合… 4,000円/ 1回

☆無料講座説明会実施します

日時:9月17日(木) 18:30~19:30

場所:大阪バイオメディカル専門学校 校内

ご興味おありの方、お気軽にお越し下さい。

<受講要項>

- 期 間 : 11月10日(水)~1月23日(日)
- 時 間 : 水曜日 18:30~21:00 (2.5時間)
日曜日 12:30~15:00 (2.5時間)
15:15~17:45 (2.5時間)
- 場 所 : 学校法人佐藤学園 大阪バイオメディカル専門学校 内
住所) 大阪市中央区島之内1-14-30
最寄り駅) 地下鉄堺筋線「長堀橋駅」6番出口より徒歩1分
7番出口より徒歩2分
地下鉄長堀鶴見緑地線「長堀橋駅」4番出口より徒歩4分
地下鉄御堂筋線「心斎橋駅」6番出口より徒歩8分
※駐車場はございません。公共交通機関をご利用下さい。
- 開講人数 : 5名以上~20名程度まで
※参加者が5名に満たない場合は中止させていただくことがありますのでご了承下さい。
(その場合の受講料は返金させていただきます)
- 講座日程 : 下記「■講座カリキュラム」をご覧ください。
- 受講費用 : 全12回をお申込の場合……38,000円
1回ずつお申込の場合……1回 4,000円

受講対象者 : どなたでも受講いただけます。法人でお申込も可能ですのでお問い合わせ下さい。

持ち物 : 教材は各自でご用意下さい。

教材①『ICD10疾病、傷害および死因統計分類提要第2巻』日本病院会版

②『ICD10疾病、傷害および死因統計分類提要第3巻』日本病院会版

③『ICD-9-CM 内容例示表』日本病院会版

④『ICD-9-CM 索引表』日本病院会版

※①②の教材につきましては12名様まで貸し出し可能(貸し出し申込は先着順)

申込方法 : 「受講申込書の送付」と「受講料の振込み」の両方が完了して正式な申込とさせていただきます。

※「原則として受講料の返金はいたしかねます。ご了承ください。」

■受講申込書の送付は下記の方法があります

① 申込書をFAXでお申込下さい (FAX 06-6251-8105)

② メールにてお申込下さい (下記をコピーペーストしてご記入下さい)

あて先 : info@obm.ac.jp 件名 : 「ICD 講座申し込み」

- ・ 名前… 性別…
- ・ 生年月日(年齢)… 住所…
- ・ 電話番号… E-mail…
- ・ 勤務先(学校名)… 所属…
- ・ 申し込み…全12回を申込 or 1回ずつ申込(その場合は希望日)を記入
- ・ 図書貸し出しは必要か…

③ お急ぎの場合はお電話でも可能です ※この場合のみ受講料振込み期日相談可能

Tel : 0120-68-3125 (入試広報部まで)

④ 申込書を弊社 短期講座受付係まで郵送して下さい

〒542-0082 大阪市中央区島之内 1-14-30 大阪バイオメディカル専門学校 短期講座受付係

■受講料振込み先

口座) 三井住友銀行 船場支店 普通預金 2178837

受取人 : 大阪バイオメディカル専門学校

※依頼人名義は出来る限り「コウザ+氏名」とご入力下さい

申込締切 : 10月22日(金)まで

■講座カリキュラム(予定)

回数	日程	内容
1	11/10(水) 18:30~21:00	感染症および寄生虫症
2	11/17(水) 18:30~21:00	新生物
3	11/24(水) 18:30~21:00	血液・代謝および内分泌
4	12/8(水) 18:30~21:00	循環器・呼吸器系
5	12/15(水) 18:30~21:00	消化器・泌尿器系
6	12/22(水) 18:30~21:00	精神・神経および感覚器
7	1/12(水) 18:30~21:00	皮膚および筋骨格系

8	1/16 (日) 12:30~15:00	妊娠・分娩および産じょく
9	1/16 (日) 15:15~17:45	先天奇形・変形および染色体異常
10	1/19 (水) 18:30~21:00	症状、徴候および異常所見
11	1/23 (日) 12:30~15:00	損傷・中毒およびその他の外因の影響
12	1/23 (日) 15:15~17:45	傷病および死亡の外因



学校法人 佐藤学園

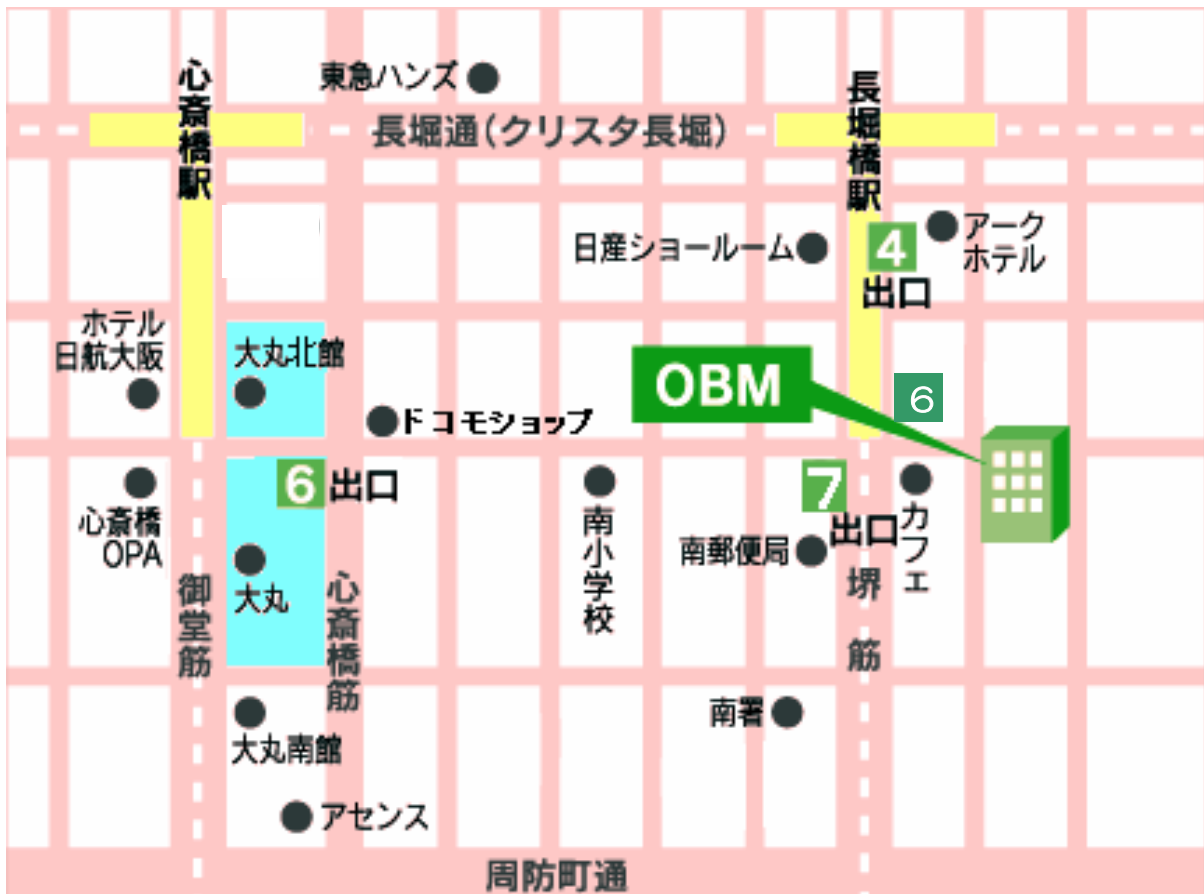
大阪バイオメディカル専門学校

社団法人 日本病院会会員校・精神保健福祉士指定科目履修校
 特定非営利活動法人 近畿バイオインダストリー振興会議加盟校
 日本チェーンドラッグストア協会会員校

0120-68-3125 FAX: 06-6251-8105

〒542-0082 大阪市中央区島之内1丁目14-30

HP: <http://www.obm.ac.jp> e-mail: info@obm.ac.jp



FAXでお申し込みの方 06-6251-8105まで

ご不明な点はお問い合わせ下さい。 お電話：0120-68-3125

ICD コーディング講座 申込書

●お申込者情報

申込日	平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名		年齢	歳
住所	〒		
電話番号		FAX	
E-mail			
勤務先		所属	

●お申込講座日

<input type="checkbox"/> 一括申込 (全12回)	全12回申し込みます		38,000円
<input type="checkbox"/> 1回ずつ申込	<input type="checkbox"/> 第1回(11/10)	<input type="checkbox"/> 第2回(11/17)	(1回)
	<input type="checkbox"/> 第3回(11/24)	<input type="checkbox"/> 第4回(12/8)	4,000円
	<input type="checkbox"/> 第5回(12/15)	<input type="checkbox"/> 第6回(12/22)	(計)
	<input type="checkbox"/> 第7回(1/12)	<input type="checkbox"/> 第8回(1/16)	_____円
	<input type="checkbox"/> 第9回(1/16)	<input type="checkbox"/> 第10回(1/19)	
	<input type="checkbox"/> 第11回(1/23)	<input type="checkbox"/> 第12回(1/23)	

●持ち物

下記2点の教材の貸し出しを希望します。

『ICD10 疾病、傷害および死因統計分類提要第2巻』日本病院会版

『ICD10 疾病、傷害および死因統計分類提要第3巻』日本病院会版

●アンケート

何をきっかけで、この講座をお知りになりましたか？

所属病院からの案内 ホームページ ポスター 友人・知人 郵送物

その他 ()

【個人情報の取り扱いについて】

①大阪バイオメディカル専門学校では、ご提供いただいた個人情報を講座運営のための管理、新規講座開講の際のご案内のみに利用し、他の目的には使用いたしません。ご提供頂いている個人情報は、本校の個人情報保護規定に従い厳重に管理しております。

②今後ご案内をご希望でない方は、下記の電話番号までご連絡ください。

【個人情報に関するお問い合わせ先】 入試広報部 電話：0120-68-3125 メール：privacy@obm.ac.jp