

(別紙)

配置予定点検者名簿

氏名	資格 診療報酬請求事務能力認定試験合格者	医療事務技能審査試験合格者	医科医療事務管理士検定合格者	医療秘書技能検定試験(2級以上)合格者	その他〔資格、役職、職種等を併記〕

※該当する資格に○をつけること。