

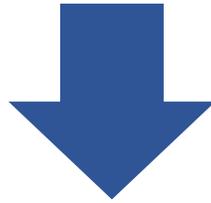
대한병원코디네이터협회

자격시험 접수 방법

접수기간: 06월07일~09일까지

부천대학교 보건행정학과

대한병원코디네이터협회 홈페이지 접속



- <http://www.khca.or.kr/>

1

로그인 **회원가입**



홈페이지 접속 후 회원가입 클릭

알려드립니다.

홈페이지 확장 및 개선 작업으로
21년09월 이전 회원님의 패스워드가 초기화된 경우가
있습니다.

기존 아이디와 패스워드로 로그인이 되지 않는 경우에는
협회 사무국으로 연락 부탁드립니다.

TEL 02-452-0002

☑ 오늘 미참여자 많기 ☑ 참가기

기관 진료비 관리의 최적화를 담당하는 병원보험심사청구사

진료내역의 적정성 여부 심사
평가를 통한 적절한 진료모델 제시

병원운영과 관련된 행정업무의 전문가인
병원보험심사청구사 자격시험에 도전하세요.

병원코디네이터 자격증 **병원보험심사청구사 자격증** 연건 자격시험일정 온라인 무료 교육 보수교육 온라인 자격시험 2 / 6

- 온라인신청 시험접수
- 수험생 응시표출력
- 오시는길 시험장안내
- 자격증 합격자발표
- 자격증 발급
- 자격증 수험서안내

상담전화
02) 452-0002

- TALK 카톡상담
- 수강이력조회
- 응시이력조회
- 취업정보
- 특강신청
- 강사등록
- 온라인무료교육
- TOP

회원가입

회원가입약관 (필수)

대한병원코디네이터협회(KHCA) 이용약관

제1조 (목적)

이 약관은 "대한병원코디네이터협회"가 운영하는 인터넷 웹사이트 (이하 "KHCA"라 한다.)에서 제공하는 관련 서비스를 이용하는 절차와 조건, 이용자의 권리, 의무 및 책임사항을 규정함을 목적으로 합니다.

제2조 (정의)

"KHCA"란 대한병원코디네이터협회가 병원경영컨설팅과 병원서비스코디네이터 교육을 이용하는 자에게 제공하기 위하여 인터넷 등 정보통신설비를 이용하여 병원서비스교육컨설팅 및 병원 코디네이터 교육 정보를 제공할 수 있는 웹사이트를 말하며, 아울러 "대한병원코디네이터협회"의 의미도 포함된다.

제3조 (약관의 명시와 개정)

위의 이용약관에 동의합니다.

개인정보수집이용 안내 (필수)

대한병원코디네이터협회(KHCA) 개인정보처리방침

'대한병원코디네이터협회'는 고객님의 개인정보를 중요시하며, "정보통신망 이용촉진 및 정보보호"에 관한 법률을 준수하고 있습니다. 대한병원코디네이터협회는 개인정보취급방침을 통하여 고객님의께서 제공하시는 개인정보가 어떠한 용도와 방식으로 이용되고 있으며, 개인정보보호를 위해 어떠한 조치가 취해지고 있는지 알려드립니다. 대한병원코디네이터협회는 개인정보취급방침을 개정하는 경우 웹사이트 공지사항(또는 개별공지)을 통하여 공지할 것입니다.

1. 수집하는 개인정보 항목

대한병원코디네이터협회는 회원가입, 시험접수, 상담, 서비스 신청 등을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집하고 있습니다.

수집항목 : 이름, 로그인ID, 비밀번호, 이메일, 전화번호, 주소, 생년월일, 접속 로그, 쿠키, IP 정보
개인정보 수집방법 : 홈페이지(회원가입, 접수 신청 게시판 등)

위의 개인정보처리방침에 동의합니다.

개인회원 (자격시험응시 및 일반인) 병원회원 (구인등록을 희망하시면 병원회원으로 등록해야 합니다.)

본인인증

이용약관 및 개인정보처리방침 동의 후
개인회원 선택-> 본인인증 클릭



병원장명의로는 제대원장님을 인도하는 병원 지이스원다서

- [홈](#)
- [멤버십](#) ▾
- [회원가입](#) ▾

회원가입

* 이름	<input type="text" value="홍길동"/>
* 생년월일	<input type="text" value="1900-00-00"/>
* 아이디	<input type="text"/> 영문 혹은 영문, 숫자 혼합(6-15자이내), 특수문자()만 허용
* 비밀번호	<input type="text"/> 숫자+영문자+특수문자 조합(6-15자이내)
* 비밀번호 확인	<input type="text"/>
* 휴대폰	010 ▾ - <input type="text" value="0000"/> - <input type="text" value="0000"/> SMS 수신동의 <input checked="" type="radio"/> 동의합니다. <input type="radio"/> 동의하지 않습니다. SMS수신 거부시 자격시험 관련 안내를 받을 수 없습니다.
* 이메일	<input type="text"/> @ <input type="text"/> <input type="text" value="직접입력"/> ▾ E-mail 수신동의 <input checked="" type="radio"/> 동의합니다. <input type="radio"/> 동의하지 않습니다. 이메일수신 거부시 자격시험 관련 안내를 받을 수 없습니다.
주소	<input type="text"/> <input type="text" value="우편번호"/> <input type="text"/>

본인 인증 후 이름, 생년월일, 휴대전화 번호 자동으로 입력됩니다.

아이디, 비밀번호, 이메일 주소, 집주소 입력해주세요.



회장 인사말
협회연혁
설립목적
주요사업
협약기관
조직도
오시는 길

병원코디네이터
병원보험심사청구서

자격시험접수
응시표출력
시험장안내
합격자발표
자격증발급
수험서안내
온라인 자격시험

온라인교육
온라인 특별교육
온라인 보수교육
온라인 교육이수증
발급 신청

공지사항
협회소식
서식&자료실
문의게시판
자주하는질문
특강 의뢰
전문 강사 등록
구인정보

자격시험 클릭 -> 자격시험접수

자격시험접수

1 소정의 교육기관에서 교육을 이수하지 않거나, 접수마감일까지 제출서류를 첨부하지 못하면 시험응시가 불가하며, 이 경우 응시료를 입금하여도 환불이 안되는 점 양지하여 주시기 바랍니다.

- 1) 응시료 결제
- 2) 수료증 또는 성적증명서 제출
- 팩스(☎ 02-454-2580) 또는 이메일(khca0002@hanmail.net)로 송부, 단체 응시일 경우 사무국에서 일괄 확인합니다.
- 3) 응시표는 시험일 1주일 전 출력 가능하며 응시번호가 부여되면 문자로 발송해드립니다. 단, 온라인 시험 응시자는 응시표를 출력하지 않아도 됩니다.

2 시험접수기간 이후 접수 취소 신청 시 환불되지 않습니다.

3 온라인 자격시험은 PC로만 응시 가능합니다. 그 외 모바일 기기(ex 휴대전화, 태블릿 pc 등) 접속 시에는 시험이 정상적으로 시행 되지 않습니다. 그로 인한 문제 발생 시 재 응시 불가이며, 응시료는 환불 되지 않습니다.

5

시험선택	제60-특6회 병원코디네이터 자격시험	
온/오프라인	<input checked="" type="radio"/> 오프라인	
응시지역	부천	
응시기관	부천대학교 보건의료행정학과	검색
<small>소속 학교명, 소속 기관 명을 선택해주세요. 검색되지 않는 경우 기타를 선택해주세요.</small>		
이름	홍길동	
생년월일	2022-05-10	
수료기관	부천대학교 보건의료행정학과	검색
<small>검색이 안되는 기관인 경우 직접 입력해주세요.</small>		
소속	부천대학교 보건의료행정학과	* 직장/학교학과/직업 등
전화번호		
휴대전화		
주소		우편번호
사진	첨부파일	<small>* 응시표에 들어갈 증명사진을 jpg또는 gif 포맷으로 올려주세요.</small>

다음단계

- 빨간 체크박스대로 진행해주세요.**
1. 시험 선택 = 제60-특6회 병원코디네이터 자격시험 클릭
 2. 온/오프라인 = "오프라인" 클릭
 3. 응시 지역 = "부천" 클릭
 4. 응시 기관 = 검색 클릭 후 "부천대학교 보건의료행정학과" 검색 후 선택
 - 4-1. 수료 기관 = "부천대학교 보건의료행정학과" 검색
 5. 소속 = "부천대학교 보건의료행정학과" 검색
 6. 이름 = 본인 이름 작성
 7. 생년월일 = 달력 모양 클릭 또는 YYYY-MM-DD ex) 2000-00-00
 8. 주소 = 반드시 본인 집 주소 작성
 9. 사진 = 본인 증명사진 파일 첨부해주세요.
응시표에 들어갈 증명사진 (jpg, gif)
 10. 다음단계 클릭

6

자격시험접수

시험명	제 57회 병원코디네이터 자격증	
응시료	40,000원	
결제방법	<input type="radio"/> 신용카드 <input type="radio"/> 계좌이체 <input type="radio"/> 가상계좌 <input checked="" type="radio"/> 협회계좌(무통장입금)	
무통장입금계좌	국민은행 () (계좌주: 대한병원코디네이터협회)	
응시료 입금자명	<input type="text"/> * 타인의 계좌를 이용하여 입금할 경우, 반드시 역적인 명을 응시료 입금자명으로 기재하세요.	
응시료 입금일자	<input type="text"/> * 응시료 결제를 마쳐야 접수완료 됩니다.	

환불규정	환불 가능 기간	환불 가능
	1. 원서접수 기간 내	응시료 100% 전액 환불
	2. 원서접수 기간이 지난 후 해당시험시작 5일 전	응시료의 50% 환불
	3. 해당 시험시작 4일 전부터	환불 불가
환불기준	기타 환불 사유	(아래 사유에 의해 응사가 불가할 경우 응시료 100% 환불 가능)
	1. 수험자 본인의 군입대 (군입대일이 시험일 이전이어야함)	입영통지서
	2. 수험자의 직계가족이 사망한 경우 (친가 혹은 처가 측 조부모, 부모, 형제, 자매, 배우자, 자녀에 한함)	본인과의 가족관계가 나와 있는 공식서류와 사망을 알 수 있는 서류 제출
	3. 수험자의 사고, 질병으로 인한 입원 (시험일이 입원기간 내에 포함되어야함)	환입원을 입증하는 서류 제출
	4. 수험자 본인의 해외출장, 해외연수	관련 증명 서류, 항공권 사본 제출
	5. 수험자 본인의 국내 연수 (단, 시험당일 외출이 허락되지 않는 경우에 한함)	관련 증명 서류 제출
제출서류	- 보건·의료 및 서비스 관련 학과(전공) 졸업자 및 졸업예정자(졸업 및 졸업예정증명서 제출) - 교육: 본 협회에서 인정하는 교육기관에서 30시간 이상의 병원코디네이터 관련 교과목을 이수한 자 (이수증 및 성적증명서 제출)(인정교육기관: 전문대학, 일반대학, 고등학교, 전문 학원 등) - 기타사항 가. 병원코디네이터 관련 분야에서 1년 이상 실무에 종사한 자(경력증명서 제출) 나. 병원코디네이터 관련 교과목을 1년 이상 수행한 경력이 있는 자(경력증명서 제출)	

결제 진행 전 유의사항을 확인했습니다.

이전으로 **결제하기**

- 1.결제방법 선택 =협회 통장 클릭!
- 2.응시료 입금자명 ="학생본인이름생년월일"
- 3.응시료 입금일자= 접수 당일로 설정 바랍니다.
4. 결제하기
 - * 학교에서 일괄적으로 입금 예정으로 반드시 응시생의 경우 협회통장 클릭후 결제하기까지만 진행해주세요.
 - * 응시료 납부는 학교에서 일괄 납부 될 예정입니다.

7



응시표출력

응시표를 출력 할 수 있습니다



자격시험



응시표출력

응시표출력

응시표 출력의 경우
1) 응시 번호 확인 후 시험 응시가 가능합니다.
시험 응시 전 꼭! 확인 후 시험에 응시해주세요.
2) 자격시험 OMR 답안지에 본인 응시 번호 기재 해야합니다.

- 1. 응시번호가 부여된 후에 응시표를 프린트할 수 있습니다.
- 2. 응시번호는 자격시험 접수기간이 끝난 후 개별적으로 문자발송 해드립니다.
- 3. 온라인 응시자는 응시표를 출력하지 않아도 되고, 시험 당일 본인인증 후 응시 가능합니다.
- 4. 오프라인 응시자는 응시표를 출력하여 시험 당일 신분증과 응시표를 반드시 지참하십시오.

응시번호	시험명	회차	시험일	응시자성명	응시지역	상세정보
00000000	병원코디네이터 자격증	57	22-06-13	홍길동	부천	상세보기