

제74회 병원코디네이터 온라인 자격시험

대한병원코디네이터협회

자격시험 접수 방법

접수기간: 05월 20일(월)~ 05월 30일(목) 18:00까지

부천대학교 보건의료행정학과

대한병원코디네이터협회 홈페이지 접속



• <http://www.khca.or.kr/>

1



홈페이지 접속 후 회원가입 클릭

알려드립니다.

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

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

TEL 02-452-0002

모든 내용별문의
문의

기관 진료비 관리의 최적화를 담당하는 원보험심사청구사

진료내역의 적정성 여부 심사
병가를 통한 적절한 진료모델 제시

병원운영과 관련된 행정업무의 전문가인
병원보험심사청구사 자격시험에 도전하세요.

병원 보충재무자격증 **병원보험심사청구사 자격증** 연인 자격시험일정 온라인 무료 교육 보수교육 연인 자격시험 2/6

- 온라인신청 사항접수
- 수정생 등시표출력
- 오시는길 시험장안내
- 자격증 합격지표표
- 자격증 발급
- 자격증 수령서안내

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 병원경영컨설팅 및 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 포함한다.

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.)

이용약관 및 개인정보처리방침 동의 후
개인회원 선택-> 본인인증 클릭

3



강원정환의원은 대한병원코디네이터협회에 정회원 가입신청하셨습니다



멤버십



회원가입

회원가입

* 이름

* 생년월일

* 아이디 영문 혹은 영문, 숫자 조합(8-15자 이내), 특수문자()만 허용

* 비밀번호 숫자+영문자+특수문자 조합(8-15자 이내)

* 비밀번호 확인

* 휴대폰 - -
 SMS 수신동의 동의합니다. 동의하지 않습니다.
 SMS수신 거부시 자격시험 관련 안내를 받을 수 없습니다.

* 이메일 @ 직급업력
 E-mail 수신동의 동의합니다. 동의하지 않습니다.
 이메일수신 거부시 자격시험 관련 안내를 받을 수 없습니다.

주소 우편번호

본인 인증 후 이름, 생년월일, 휴대전화 번호 자동으로 입력됩니다.

아이디, 비밀번호, 이메일 주소, 집주소 입력해주세요.

취소

가입하기



SINCE 2004

대한병원코디네이터협회
Korean Hospital Coordinators Association

협회소개

자격증안내

자격시험

온라인교육센터

커뮤니티



회장 인사말

병원코디네이터

자격시험접수

온라인교육

공지사항

협회연혁

병원보험심사청구사

홍시표출력

온라인 특별교육

협회소식

설립목적

시험장안내

온라인 보수교육

서식&자료실

주요사업

합격자발표

온라인 교육이수증

문의계시판

협약기관

자격증발급

발급 신청

자주하는질문

조직도

수험서안내

특강 의뢰

오시는 길

온라인 자격시험

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) 수수료 또는 성적증명서 제출

- 팩스(☎ 02-454-2580) 또는 이메일(hkca0002@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 휴대폰, 태블릿 pc 등) 접속 시에는 시험이 정상적으로 시행 되지 않습니다. 그로 인한 문제 발생 시 재 응시 불가이며, 응시료는 환불 되지 않습니다.

5

시험선택	제74회 병원코디네이터 자격시험	
온/오프라인	온라인	
응시지역	서울	
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 = 제74회 병원코디네이터 자격시험 클릭
2. 온/오프라인 = "온라인" 클릭
3. 응시 지역 = "서울" 클릭
(서울 선택 후 집에서 컴퓨터 또는 노트북으로 응시 해주시면 됩니다.)
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

시험명 제74회 병원코디네이터 자격시험

응시료 40,000원

결제방법 신용카드 계좌이체 가상계좌 협회계좌(무통장입금)

무통장입금계좌 국민은행 [] (계좌주: 대한병원 코디네이터협회)

응시료 입금자명 []
* 다건의 계좌를 이용하여 입금할 경우, 반드시 약해진 통을 응시료 입금자명으로 기재하세요.

응시료 입금일자 []
* 응시료 결제일 마지막 접수일로 합니다.

원불규정	원불 가능 기간	원불 가능
1. 원시접수 기간 내		응시료 100% 전체 환불
2. 원시접수 기간이 지난 후 해당시험시작 5일 전		응시료의 50% 환불
3. 해당 시험시작 4일 전부터		원불 불가

원불기준	가다 원불 사유	원불 가능
1. 시험제 본건의 경우내 (군산대학교이 시험일 이전이여야함)	(유예 사유에 의해 응시가 불가할 경우 응시료 100% 원불 가능)	영양대사사 간
2. 시험제에 직계가족이 사망한 경우 (친가 혹은 차가 즉 조부모, 부모, 형제, 자매, 배우자, 자-녀에 한함)		본인과의 가족 사망할
3. 시험제에 사고, 불명의로 인한 입원 (사망일이 입원기간 내에 포함되어야함)		환원불
4. 시험제 본건의 해외출국, 해외연수.		관련 증명 서류, 항공권 사본 제출
5. 시험제 본건의 국내 연수 초, 시험당일 역들이 아까지 있는 경우에 한함)		관련 증명 서류 제출

제출서류

- 보건 의료 및 서비스 관련 학과(과) 졸업사 및 졸업예정자(졸업 및 졸업예정증명서 제출)
- 교육: 본 협회에서 인정하는 교육기관에서 30시간 이상의 병원코디네이터 관련 교육자를 이수한 자 (이수증 및 성적증명서 제출)(연경교육기관: 진안대학, 알앤케이, 고등학교, 전문 학원 등)
- 기타사항
- 가. 병원코디네이터 관련 분야에서 1년 이상 실무에 종사한 자(경력증명서 제출)
- 나. 병원코디네이터 관련 교육을 1년 이상 수행한 경력이 있는 자(경력증명서 제출)

결제 진행 전 유의사항을 확인했습니다.

1.결제방법 선택 = 신용카드 / 가상계좌 / 계좌이체 / 협회계좌
중 **협회 계좌(무통장입금)** 선택!

★**반드시 협회 계좌(무통장 입금)** 으로 선택 해주시기 바랍니다.

2.응시료 입금자명 = "응시생본인이름생년월일"
ex) 홍길동020123

3.응시료 입금일자= 접수 당일로 설정 바랍니다.

4. 결제하기까지만 진행 해주시기 바랍니다.(응시료 납부X)

★**학교 단체 납부 예정입니다. 응시생 분들은 개별 납부 하지 않습니다.** ★

이전으로

결제하기



7



응시표출력

응시표를 출력 할 수 있습니다

자격시험
 응시표출력

응시표출력

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

00000000

응시번호	시험명	회차	시험일	응시자성명	응시지역	상세정보
00000000	병원코디네이터 자격증	제74회	2024-06-23	홍길동	서울	상세보기

응시표 출력의 경우

- 1) 응시 번호 확인 후 시험 응시가 가능합니다. 시험 응시 전 꼭! 확인 후 시험에 응시해주세요.
- 2) 온라인 응시 시 응시번호 입력 해주시면 됩니다.
- 3) 응시 진행 시 반드시 컴퓨터 또는 노트북으로만 시험 응시가 가능하오니 참고해주세요.