

医業経営管理能力検定の意義

国が一流の国家であるかどうかを測る尺度の重要な要素に、医療・介護・福祉の充足度がある。わが国は、長年に渡る努力の結果、医療においては世界のトップレベルに到達したといえる。ところが現在、わが国は未曾有の少子高齢社会を迎え、医療・介護・福祉の充足や連携の問題に加え、国の財政的な問題にも直面している。

加えて、世界の国々との相互交流は益々緊密となり、それぞれの国における医療、感染など問題は他国とも直結するようになってきている。わが国の医療・介護・福祉分野の問題解決にも、専門的知識に加え、世界的視野を持って考えて行かねばならない時代である。益々複雑化する社会状況の中、医療・介護・福祉を連携させ、健全に育て運営して行くことは、国家的にもまた各施設においても至難の業である。

そのため、各施設において多極的視野を持った経営の専門知識無しに将来の健全な経営ビジョン作りは出来なくなっている。施設内における人材の必要性は言うまでもなく、施設運営にかかる外部の専門家の必要性も更に高まっている。ところが従来の病院経営は、医療の専門家ではあっても、病院経営の専門的教育をほとんど受けない人々によって経営されてきた。これでは、いよいよ難しさが増すと予想される医療施設の、将来の健全な施設運営は望むべくもない。

医業経営管理能力検定制度は、上記の社会的問題を解決する人材を育成し、将来の日本の医療・介護・福祉における健全な社会の創出を図るため、公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会と、この制度に賛同する大学と共に運営される大学生のための検定制度である。

学生各位におかれては、この検定を受験されることで医業経営の分野にかかる知識を高められ、日本の医療・介護・福祉の健全な発展に寄与し、更にそれぞれの将来の活躍の場を広げる機会と捉えて頂きたいと希望している。



公益社団法人

日本医業経営コンサルタント協会

Japan Association of Healthcare Management Consultants

公益研修部会 医業経営管理能力検定

令和8年度 医業経営管理能力検定 試験実施要綱

公益社団法人 日本医業経営コンサルタント協会では、大学生等が医療機関や医療関連企業等において飛躍の場を広げるために、医療介護福祉施設における経営管理の基礎知識を体系的に習得し、医療・保健・介護・福祉の健全な発展に寄与する、幅広い教養を身に付けた人材の育成を目的として、医業経営管理能力検定を行っています。

(※国家資格ではありません)

1. 指定校において検定に必要な講座を履修

- (1) 医業経営管理能力検定の受験資格は、指定校の学生等で、医学と医療、医療制度・介護保険制度、医療と介護における地域計画、人的資源管理、経営管理、財務管理の講義（30 時間）を習得した者。なお、受験に際しては履修証明書を提出していただきます。
- (2) 試験は年1回、日本医業経営コンサルタント協会が実施します。受験料は 5,000 円とし、合格者には検定合格証書を発行します。また、合格後に認定料として 5,000 円を協会に支払い、合格者カードを発行することで、合格者の特典（認定登録 医業経営コンサルタント指定講座免除および協会イベントへの参加）を受けることができます。

2. 医業経営管理能力検定試験

- (1) 日 程 : 令和8年 11 月 28 日（土）
- (2) 会 場 : 指定校内 ※指定校により試験会場が変更となる場合があります。
- (3) 試験時間 : 受付 9:00 試験 10:00～11:30（90 分）
- (4) 科 目 : 別紙「講義内容」をご参照ください。

受験資格 : 指定校にて指定された講座（別紙講義内容参照）を履修されていること。 ※受験申込時に履修証明書の提出が必要となります。
--

3. 試験申込方法

- (1) 申込期間 : 令和8年 9 月 1 日（火）～10 月 30 日（金）必着
- (2) 費 用 : 受験料 5,000 円／医業経営管理能力検定テキスト代 3,000 円（共に税込）
注）テキストを事前に購入されている場合、テキスト代のお振り込みの必要はありません。
- (3) 必要書類 : 試験申込書・履修証明書（指定校ごとに発行されるもの）
※上記書類を学内申込窓口または協会事務局までご提出ください。
※なお、障害や疾病等により特別な配慮を必要とする方は、「受験に伴う特別措置申請書」もあわせてご提出ください。

(4) 払 込 先 :

A 郵便振替口座	B ゆうちょ銀行	C 三菱UFJ銀行
00140-8-549669	〇一九(ゼロイチキョウ)店 当座預金口座 0549669	市ヶ谷(イチガヤ)支店 普通預金口座 0524761
【口座名】公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会		
*「受験される方のお名前」および「受験料・テキスト代」とご記入ください。 *振込手数料はご負担ください。一旦振込まれた受講料等は、原則として返還しません。		

指定校ごとに受験料をまとめてお支払いいただいております。お手数ですが、お支払い前に必ず学内にてご確認ください。

申込期間以外に到着したもの、費用の未払い、必要書類の不備または記載漏れなどがある場合は受け付けできません。
また、提出した願書等の書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

- (5) 受 験 票 : 受験票は受付手続完了後、11 月中旬頃に発送いたします。



本検定のガイダンス動画は
こちらからご覧いただけます。

講 義 内 容

医業経営管理能力検定の受験資格は、指定校の学生等で、医学と医療、医療制度・介護保険制度、医療と介護における地域計画、人的資源管理、経営管理、財務管理の全 30 時間の医業経営の基礎知識を習得した者とする。

序章 医学と医療

1. 医学と医療
2. 人体構造・生理機能
3. 臨床医学の体系

第 3 章 人的資源管理

1. 人的資源管理に関する法規
2. 人的資源管理の制度構築と開発
3. 人材確保と多様な人材活用
4. 組織管理

第 1 章 医療制度・介護保険制度

1. 医療制度
2. 医療保険制度
3. 診療報酬制度
4. 高齢者医療と介護保険制度
5. 医療経済の動向

第 4 章 経営管理

1. 病院の経営戦略と組織運営
2. 物品管理
3. 病院の施設管理
(FM：ファシリティマネジメント)
4. 医療情報管理
5. 医療の質と安全の管理

第 2 章 医療と介護における地域計画

1. 医療提供体制の整備
2. 医療計画と地域医療構想
3. 地域包括ケアシステム
4. 介護保険事業（支援）計画
5. 医療関連の調査とデータベース

第 5 章 財務管理

1. 医業財務
2. 医療機関の会計
3. 管理会計による経営管理
4. 医業経営指標
5. 医療機関の資金調達

出題数：全 50 問

※序章からの出題（2 問程度）を含む。

<願書送付先・試験に関するお問い合わせ先>

（公社）日本医業経営コンサルタント協会 医業経営管理能力検定係

〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 5 階

フリーコール 0088-21-6996 TEL 03-5275-6996 E-mail kentei@jahmc.or.jp

見本

本票は、控えを切り取らず、試験当日に必ず持参してください。

医業経営管理能力検定試験 受験票

令和8年11月28日（土）10時00分～11時30分

受験番号 000000000
氏 名 医業 花子
試験会場 コンサルタント大学
◆階★★★教室

【受験番号】【氏 名】【試験会場】に誤りがないかどうかお確かめください。
「誤り」がある場合は、（公社）日本医業経営コンサルタント協会までご連絡ください。



公益社団法人

日本医業経営コンサルタント協会
Japan Association of Healthcare Management Consultants

公
印

合格発表時に必要となりますので
大切に保管してください。

医業経営管理能力検定試験 受験票（本人控え）

令和8年11月28日（土）10時00分～11時30分

受験番号 000000000
氏 名 医業 花子
試験会場 コンサルタント大学
◆階★★★教室

【受験番号】【氏 名】【試験会場】に誤りがないかどうかお確かめください。
「誤り」がある場合は、（公社）日本医業経営コンサルタント協会までご連絡ください。



公益社団法人

日本医業経営コンサルタント協会
Japan Association of Healthcare Management Consultants

〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 5 階
フリーコール 0088-21-6996 TEL.03-5275-6996 FAX 03-5275-6991
<https://www.jahmc.or.jp>

(公社) 日本医業経営コンサルタント協会

令和8年度

医業経営管理能力検定試験申込書(願書)

申込日 令和8年 月 日

受験番号	
------	--

大学名	
フリガナ	
氏 名	男 ・ 女
生年月日	年 月 日
連絡先	T E L _____ (日中連絡のつく電話番号を記入してください) E-Mail _____

* 太枠内のみご記入下さい。

【個人情報の取り扱いについて】

本検定試験のお申込みにより取得した個人情報は、当検定試験運営にのみ使用いたします。また、当協会個人情報保護方針に基づき利用し、安全かつ厳密に管理します。詳細は当協会ホームページのプライバシーポリシー（ <https://www.jahmc.or.jp/privacy/> ）をご確認ください。

医業経営管理能力検定試験 受験に伴う特別措置申請書

申請日：令和 年 月 日

大学名：_____

氏 名：_____

下記のとおり、医業経営管理能力検定試験の特別措置を申請します。

1. 受験に際して希望する措置（措置の内容を具体的に記入してください）

2. 措置を希望する理由（障害等の種類・程度・症状を具体的に記入してください）

- ・本申請書下部に、大学の担当教員等による申請内容の確認サインをもらってください。なお、何らかの事情により確認サインがもらえない場合は、申請前3ヶ月以内に発行された医師の診断書またはその写し等を添付してください。
- ・持ち込みを希望する物品がある場合は、その写真も添付してください。

3. その他連絡事項等

<大学担当教員等による確認>

※受験者の所属大学の担当教員の方は、申請内容の確認とご署名をお願いします。

上記の申請内容を確認しました。

令和 年 月 日

(お役職等)

(お名前)

※お手数ですが、自署にてお願いいたします。

「令和7年度 医業経営管理能力検定試験」振込通知書

締切日：10/30（金）※必着

受験日 令和8年11月28日（土）

●受験者（受験料は下記参照）

フリガナ			
氏名		問合せ先	TEL :
指定校名			

《医業経営管理能力検定試験受験料 5,000 円（税込）》

【受講料のお振込みについて】 ・原則として、下記のいずれかの口座にお振込みのうえ、下記情報と共にお申込ください。 ＊「受験される方のお名前」および「受験料」とご記入ください。 ＊振込手数料はご負担ください。一旦振込まれた受験料等は、原則として返還しません。		
振込予定のいずれかの口座を○で選んでください。【必須】 お振込みの際は、通信欄で受験者のお名前と大学名・試験年月日をお知らせください。		
A. 郵便振替口座	B. ゆうちょ銀行	C. 三菱UFJ銀行
00140-8-549669	〇一九（ゼロイチキュウ）店 当座預金口座 0549669	市ヶ谷（イチガヤ）支店 普通預金口座 0524761
【口座名】 公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会		
振込日（予定） 【必須】	令和8年 月 日 ※令和8年10月30日までのお振込みをお願いいたします	
振込人名義 【必須】		
その他ご連絡事項		

●お振込み前に医業経営管理能力検定試験申込書をお送りくださいますようお願いいたします。

【お問い合わせ先】公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会 経理課
〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 5 階
TEL : 03-5275-6996（フリーコール：0088-21-6966）／FAX : 03-5275-6991

＜個人情報の取り扱いについて＞

ご提供いただいた個人情報は、当協会個人情報保護方針に基づき利用し、安全かつ厳密に管理します。
詳細は当協会ホームページのプライバシーポリシー（<https://www.jahmc.or.jp/privacy/>）をご確認ください。