

第45回救急救命士国家試験における受験手数料の返還について

令和3年度厚生労働省所管医療関係職種のうち次に掲げる国家試験※1における受験手数料の返還について以下の通りとします。

国家試験の受験手数料は、受験に関する書類を受理した後は返還しない取扱いとしておりますが、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から、試験当日に新型コロナウイルス感染症の診断がされていること等を理由に受験ができなかった受験者については、必要書類を提出することにより受験手数料を返還することとします。

医師国家試験、歯科医師国家試験、保健師国家試験、助産師国家試験、看護師国家試験、診療放射線技師国家試験、臨床検査技師国家試験、理学療法士国家試験、作業療法士国家試験、視能訓練士国家試験、薬剤師国家試験、管理栄養士国家試験

※1ここに記載のない職種については、別途お知らせします。

1. 対象者

試験当日に、【1】～【4】のいずれかに該当していることを理由に、受験ができなかった受験者については、必要書類を確認のうえ、受験手数料を返還する。

- 【1】新型コロナウイルス感染症に罹患し、入院中、宿泊療養中または自宅療養中の者
- 【2】濃厚接触者であり、次に掲げるいずれかの要件を満たさない者
 - ア 初期スクリーニング（自治体等によるPCR等検査）の結果、陰性であること
 - イ 受験当日も無症状であること
 - ウ 公共の交通機関を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて試験場に行くこと
 - エ 終日、別室で受験すること
- 【3】日本の入国制限により試験場に行くことができず、受験を断念した者
- 【4】試験当日に実施した抗原検査キットによる検査の結果が陽性となった者

2. 必要書類

- (1) 受験手数料返還請求書※日本国内に銀行口座をお持ちでない方は下記問い合わせ先へご連絡下さい。
- (2) 振込先口座が記載されている通帳等の写し
- (3) 受験票の写し
- (4) 診断書等の写し

診断書等の例

- ・対象者【1】に該当する方

新型コロナウイルス感染症に罹患していたことが分かる文書等の写し（文書等が用意できなければ、受験手数料返還申立書）

- ・対象者【2】に該当する方

受験手数料返還申立書

- ・対象者【3】に該当する方
受験手数料返還申立書
- ・対象者【4】に該当する方
診断書等の写しは必要ありません。

3. 提出期限

令和4年3月18日（金）消印有効

※提出が間に合わない場合には、必ず3月16日（水）までに下記連絡先に問い合わせること。

4. 提出・問い合わせ先（※郵送は簡易書留としてください。）

〒113-0034

東京都文京区湯島3-37-4 HF湯島ビルディング7F

一般財団法人 日本救急医療財団 試験免許部 宛

電話番号03-3835-0099（平日9:00～12:00と13:00～17:00）

5. その他

- （1）必要書類到着後、審査を行い、確認ができた方へ受験手数料を返還します。
- （2）必要に応じて、電話照会等をさせていただく場合があります。
- （3）虚偽の申請が発覚した場合は、適切な措置を講じさせていただきます。

第 4 5 回 救急救命士国家試験受験手数料返還請求書

私は、試験当日に、新型コロナウイルス感染症に罹患し、入院中、宿泊療養中または自宅療養中であること等を理由に受験ができませんでしたので、必要書類を添付し、振込口座等の情報とともに受験手数料の返還を申請します。

1. 申請者情報

| | | | |
|------------|---------|---------|-------|
| 職 種 | _____ | 氏 名 | _____ |
| 受 験 地 | _____ | 受 験 番 号 | _____ |
| 住 所 | 〒 _____ | | |
| (振込通知書送付先) | | | |
| 電 話 番 号 | _____ | 生 年 月 日 | _____ |

2. 受験ができなかった理由 ※□に✓を入れてください。

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 試験当日に、新型コロナウイルス感染症に罹患し、入院中、宿泊療養中または自宅療養中であった |
| <input type="checkbox"/> | 濃厚接触者であり、試験当日に次に掲げるいずれかの要件を満たさなかった ア 初期スクリーニング（自治体等によるPCR等検査）の結果、陰性であること イ 受験当日も無症状であること ウ 公共の交通機関を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて試験場に行くこと エ 終日、別室で受験すること |
| <input type="checkbox"/> | 日本の入国制限により受験会場に行くことができず、受験を断念した |
| <input type="checkbox"/> | 試験当日に実施した抗原検査キットによる検査の結果が陽性となった |

3. 振込先口座情報

(原則、本人名義の口座としてください。また、ネット銀行以外の口座をご指定ください。)

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|-----------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 口座 名義 | フリガナ | (姓) | (名) | | | | | | | | |
| | 漢 字 | (姓) | (名) | | | | | | | | |
| 金 融 機 関 名 | (銀行等名称) | 金融機関コード (支店等名称) | 店舗コード | | | | | | | | |
| 預 金 種 別 | 普通・当座 ※いずれかを○で囲む | | | | | | | | | | |
| 口 座 番 号 | ※左づめで御記入ください。 ※ゆうちょ銀行の場合は下欄へ 13桁の番号を御記入ください。 | | | | | | | | | | |
| | ゆうちょ銀行の場合 (13桁の数字を記入) | | | | | | | | | | |

口座名義人と氏名（返還請求者）に相違がある場合こちらに理由をご記載下さい（例；配偶者の口座のため）

令和 4 年 月 日

救急救命士国家試験受験手数料返還申立書

職種・受験地：

氏名：

該当する□に✓を入れてから記載をしてください。

【新型コロナウイルス感染症に罹患し、入院中、宿泊療養中または自宅療養中の方】

私は、新型コロナウイルス感染症に罹患し、入院中、宿泊療養中または自宅療養中でしたので、下記の理由からそのことが分かる文書等の写しはありませんが、受験手数料を返還していただくよう申し立てます。

●文書等の写しがない理由：

【濃厚接触者であり、以下のア～エの要件を満たさない方】

私は、濃厚接触者に該当し、次に掲げるいずれかの要件〔ア・イ・ウ・エ〕（該当部分を○で囲む）を満たしませんでしたので、受験手数料を返還していただくよう申し立てます。

濃厚接触者については、以下の要件を全て満たしている場合には感染対策を講じた上で受験を認める。

- ア 初期スクリーニング（自治体等によるPCR等検査）の結果、陰性であること
- イ 受験当日も無症状であること
- ウ 公共の交通機関を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて試験場に行くこと
- エ 終日、別室で受験すること

●濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称：

【日本の入国制限により受験会場に行くことができず、受験を断念された方】

私は、入国制限の対象に該当し、受験を断念しましたので受験手数料を返還していただくよう申し立てます。

●入国制限の対象となった地域
