

# 치과보험청구사 시험 원서접수 절차

## 1 회원 가입 또는 로그인

- ① 검색창에 “대한치과건강보험협회”를 검색하거나 [www.kdima.or.kr](http://www.kdima.or.kr)로 접속을 합니다.
- ② 이미 회원가입이 되어있다면 로그인을 하고, 회원가입이 되지 않았다면 본인인증 후 회원가입을 합니다.



안전한 회원가입을 위한 본인인증 단계입니다. 원하시는 인증방법을 선택하십시오.  
본인인증시 제공되는 정보는 해당 인증 기관에서 직접 수집하며, 인종이외의 용도로 이용 또는 저장하지 않습니다.

**아이핀**

본인인증기관 통해 아이핀 인증 후 가입하기

**휴대전화,공인인증서**

본인인증기관을 통해 본인인증 후 가입하기

가입 차단이 되어있어야 본인인증이 가능하오니 참고하십시오.  
인증 버튼이 클릭이 안되면 페이지를 새로고침(F5)하신뒤 진행 바랍니다.

**인증이 되지않는다면?**  
NICe신용평가정보 고객센터(1600-1822)에 문의해주세요. 불편을 끼쳐드려 죄송합니다. [비밀보기 >](#)

**회원가입약관**

이용약관  
제 1 장 총칙  
제 1 조 (목적)

이 약관은 전기통신사업법 및 정보통신망 이용촉진등에 관한 법령에 의하여 대한치과건강보험협회(이하 "KDIMA"라 함)이 제공하는 http://kdima.or.kr/ 서비스(이하 "서비스"라 함)의 이용조건 및 절차에 관한 사항을 규정함을 목적으로 합니다.

동의합니다.  동의하지 않습니다.

**개인정보취급방침**

장부통신망 이용촉진 및 정보보호정책

KDIMA는 (이하 "협회"는) 회원님의 개인정보를 중요시하며, "정보통신망 이용촉진 및 정보보호"에 관한 법률을 준수하고 있습니다.  
협회는 개인정보취급방침을 통하여 회원님께서 제공하는 개인정보가 어떠한 용도와 방식으로 이용되고 있으며, 개인정보보호를 위해 어떠한 조치가 취해지고 있는지 알려드립니다.  
협회는 개인정보취급방침을 개정하는 경우 웹사이트 공지사항(또는 개별공지)을 통하여 공지할 것입니다.  
○ 본 방침은 : 2011년 05월 27일 부터 시행됩니다.

동의합니다.  동의하지 않습니다.

**회원가입 화면**

- 하단 회원가입약관과 개인정보취급방침을 확인 후 동의합니까를 클릭합니다.
- 아이핀이나 휴대전화, 공인인증서 중 선택을 하여 본인인증을 진행합니다.
- 본인인증은 필수이며 개인정보보호법상 위 외에 본인인증을 할수 있는 수단은 없습니다.

- ③ 위 절차대로 회원가입 후 로그인을 완료합니다.

## 2 원서접수(시험접수 방법)

- ① 홈페이지 중간에 원서접수 버튼을 클릭합니다.(또는 홈페이지 상단 메뉴 자격시험->원서접수)

**시험안내**

시험 안내 및 등급별 시험기준 정보를 제공합니다.  
· 자세히보기

**원서접수/수험표 확인**

온라인접수로 편리한 원서 접수서비스를 제공합니다.  
· 자세히보기

**시험결과 조회**

로그인하시면 편리하게 합격자조회가 가능합니다.  
· 바로가기

**청구사배출현황**

대한치과건강보험협회 청구사배출현황정보를 제공합니다.  
· 바로가기

- ② 이동된 페이지에서 원서접수에 관련된 사항을 읽어보신 뒤 페이지 하단에 자신의 학교명칭에 맞는 표의 3급 필기접수를 클릭합니다.

□ 원서 접수(단체시험-치위생과)개인 접수자는 접수 불가하니 확인 바랍니다.

회차	등급	접수기간	시험지역	접수
34회	3급 필기(단체시험)	9월 4일 ~ 10월 15일	서울특별시	[3급 필기 접수]

③ 접수창으로 넘어간뒤 원서접수에 필요한 정보들을 입력 합니다.

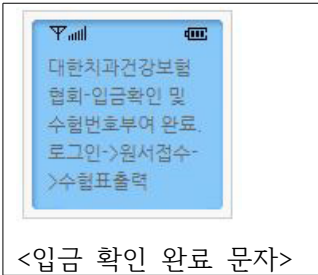
<p>[제34회] 치과보험청구사 3급 시험 원서접수</p> <p>회원ID: kdima21c          성명: 김민정          생년월일: 1990-01-01          우편번호: 1234567890          주소: 서울특별시 강남구 테헤란로 123          휴대폰: 010-1234-5678          E-mail: kdima21c@gmail.com</p> <p>* 응시지역: <b>선택하세요</b></p> <p>* 사진등록: <b>파일선택</b> 선택된 파일 없음          ※ 본인사진은 'jpg', 'gif', 'png' 형식으로 첨부 바랍니다.          ※ 사진의 용량제한은 1mb 입니다.          (1mb를 초과 할 경우 사진이 첨부되지 않습니다.)</p> <p>* 직업/재용시여부: <input type="checkbox"/> 의사 <input type="checkbox"/> 스태프 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 재용시</p> <p>재학중인 학교명칭: <b>학생만 재학중인 학교이름을 입력 (지과이름 기재금지)</b>          ※ 학생은 kdima21c@naver.com이나 팩스 02)845-2881로 재학증명서를 제출해야 학생할인이 가능합니다.          ※ 이미 졸업한 학교이름이나 현재 재직중인 지과이름 입력금지.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 개인정보는 기본적으로 입력되며 이름 생년월일 아이디를 제외하고 수정할수 있습니다.</li> <li>- 주소는 자격증서를 수령할 주소로 입력을 합니다.</li> <li>- 휴대폰번호를 정확하게 입력해야 합니다.</li> <li>- 응시지역은 자신의 학교로 선택을 합니다.</li> <li>- 사진은 반드시 첨부하여야 시험응시가 가능합니다.</li> <li>- 학교명칭을 한번 더 입력을 합니다.</li> <li>- 위 기본사항들을 입력한 뒤 하단 시험 응시자 유의사항과 개인정보 동의를 클릭하면 접수가 됩니다.</li> </ul>
<p>kdima.or.kr 내용:</p> <p>접수 하시겠습니까? 접수된 후에는 원서접수 내용은 수정 불가능하며, 인적사항 오기재로 인한 불이익은 본인에게 있으니 확인후 접수 바랍니다.</p> <p>시험응시지역: 서울특별시          휴대전화: 010-1234-5678          현금영수증: 미신청</p> <p><b>확인</b> <b>취소</b></p>	<p>접수 시 좌측처럼 접수내용을 한번 더 확인하기 때문에 휴대전화번호를 한번 더 확인해야 합니다.</p>

④ 원서접수가 완료되면 아래와 같이 접수내역과 사진을 확인할 수 있습니다.

<p>[제34회] 치과보험청구사 3급 단체시험 (시행일:2017-10-22)</p> <p>응시지역: 서울특별시 수험번호: 1234567890</p> <p>성명: 김민정          생년월일: 1990-01-01          우편번호: 1234567890          주소: 서울특별시 강남구 테헤란로 123          휴대폰: 010-1234-5678          e-mail: kdima21c@gmail.com          현금영수증 정보: 미신청          직업/재용시여부: 미신청          재학중인 학교: 미신청</p> <p>※ 사진이 보이지 않는 경우에는 사진의 용량이 1메가를 초과하거나 확장자가 올바르게 잡혀 있지 않은 경우입니다. 이럴 경우에는 kdima21c@naver.com 으로 사진을 보내주시기 바랍니다.</p> <p><b>응시료 입금확인 절차 안내</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 응시수수료 입금 -&gt; 입금확인 절차 진행 -&gt; 수험생에게 입금확인 문자 발송 -&gt; 수험료 출력</li> <li>2. 입금미감입: 원서접수 마감 다음날</li> <li>3. 입금확인 처리일: 3급(입금일로부터 1주일 이내), 2급원기 및 1급서술(시험 1주일전까지 처리).              ※ 2급 원기는 2급 교육과정 수료확인, 1급 서술은 협회 보수교육 최종완료후 처리되기 때문에 시험 1주일전에 처리 할수도 있습니다.</li> <li>4. 응시수수료 입금계좌 - 국민은행:758401-04-129296(예금주:대한치과건강보험협회)</li> <li>5. 응시수수료: 1급,2급,3급 원기시험(5만원) / 2급 원기시험(3만원)</li> <li>6. 응시수수료 입금시 응시자본인 이름과 생년월일 기재(예:홍길동860124)</li> <li>7. 응시수수료 감면 - 학생 및 재용시(50%감면)/공공보건의(군·의관)(30%감면)              단, 2급 원기시험은 감면혜택 없음</li> <li>8. 학생은 재학증명서, 공공보건의는 재직증명서를 이메일이나 팩스로 제출 바랍니다.</li> <li>9. 원서접수 내용 수정을 할시에는 이메일(kdima21c@naver.com)로 신청 부탁드립니다.</li> </ol>	<p>☎ <b>님 시험접수 완료</b>          입금계좌:국민758 401-04-129296          &lt;대한치과건강보험&gt;</p> <p>&lt;접수완료 문자&gt;</p> <p>접수완료 시 휴대전화 문자메세지로 입금계좌가 안내됩니다. 만약 학교 측에서 단체로 입금 시에는 개별 입금은 하지 않아도 됩니다.</p>
---	---

### 3 수험표 출력

- ① 응시료가 입금이 되면 협회 사무국에서 입금 확인 문자를 발송해 드리며, 문자메시지 수신 후 수험표 출력이 가능합니다.



- ② 위 문자를 수신 후 홈페이지->원서접수로 이동하여 하단 원서접수 버튼이 [수험표 출력]으로 변경 된 것을 확인 후 클릭합니다.

원서 접수(단체시험-치위생과)개인 접수자는 접수 불가하니 확인 바랍니다.

회차	등급	접수기간	시험지역	접수
34회	3급 필기(단체시험)	9월 4일 ~ 10월 15일		[수험표 출력]

- ③ 수험표 출력을 클릭하면 원서접수 내역이 확인 가능하며, 수험번호가 부여된 것을 확인할수 있습니다.

\* 수험번호가 부여 되었습니다.  
\* 하단 응시자 유의사항에 동의하신뒤에 수험표 출력버튼을 클릭하셔서 수험표를 출력바랍니다.

[제34회] 치과보험청구사 3급 단체시험 ( )  
(시험일:2017-10-22)

응시지역	수험번호	3710
------	------	------

성명		
생년월일		
우편번호		
주소		
휴대폰		
e-mail		
현금영수증 정보	미신청	
직업/재응시여부		
재학중인 학교		

- ④ 하단에 응시자 '유의사항에 동의합니다'를 클릭하면 수험표 출력 버튼이 생성되고 클릭하여 수험표를 출력합니다.

응시자 유의사항

원서접수 취소 시

- 응시수수료 납부 전
  - 협회 홈페이지에 로그인 후 [원서접수/조회]에서 [접수취소] 버튼을 클릭하시면 됩니다.
- 응시수수료 납부 후
  - 협회 홈페이지에서 [원서접수/조회]에서 [접수취소]를 하지 않은 상태에서 이메일이나 문의게시판에 응시료를 환불받을 계좌번호(응시자 본인)를 기재받습니다.
  - (※ 시험 접수기간이 종료후 부터 시험 3일전(목요일)까지는 응시료의 50%만 환불가능하오니 이에 동의하여서 시험 취소 및 응시료 환불이 가능합니다.)
  - 원서접수를 취소하실 경우 응시 포기에 따른 응시수수료 환불은 다음과 같습니다.
    - 원서접수기간 내에는 전액
    - 시험 3일 전(목요일)까지는 50%
    - 그 이후는 환불되지 않음(이 환불은 환불신청일로부터 5일 이내에 처리됩니다.)

응시자 유의사항에 동의합니다.(원칙 유의사항 동의 체크박스에 체크를 하시면 수험표 출력이 가능합니다.)

**수험표 출력**

확인    영수증 출력

하단 유의사항 동의 체크후 수험표 출력

2017년도 제34회  
치과보험청구사 시험 수험표

시험일자 : 2017년 10월 22일

시험등급	3급 필기	
응시지역		
수험번호	3710	
응시자 성명		
생년월일		

대한치과건강보험협회  
Korea Dental Insurance Manager Association

생성된 수험표에서 인쇄하기 버튼 클릭

- ⑤ 출력된 수험표와 신분증 컴퓨터용 싸인펜을 지참한 뒤 시험당일에 시험을 응시합니다.