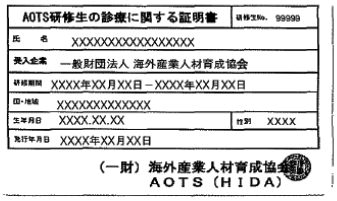
接纳企业及研修生各位

研修生在医疗机构就诊时，请带上研修生所持有的《研修生身份及诊疗相关证明书》（以下简称“医疗卡”）和《研修生个人医疗费支付通知书》及《AOTS 研修生就诊注意事项》（附上医疗卡），按以下要领就诊（院外处方时，药店作相同处理）。此外，就诊时，请接纳企业的职员陪同前往。


AOTS研修生の診療に関する証明書

研修生No. 99999

氏　名　XXXXXXXXXXXXXXXX

受入企業　一般財団法人 海外産業人材育成協会

研修期間　XXXX年XX月XX日－XXXX年XX月XX日

国・地域　XXXXXXXXXXXX

生年月日　XXXX.XX.XX　性別　XXXX

発行年月日　XXXX年XX月XX日

（一財）海外産業人材育成協会
AOTS（HIDA）

研修生個人別診療費請求書

在医疗机构挂号处

请向窗口出示《研修生身份及诊疗相关证明书》（医疗卡）及《AOTS 研修生就诊注意事项》。

注：对于研修期间内出现的疾病及突发事故伤害所需要的医疗费对象为初诊或受伤之日起 180 日以内的医疗费用。

请在《研修生个人医疗费通知书》中填写研修生姓名、症状、现场确认者姓名盖章等必要事项，然后提交给窗口。

请填写“医疗卡”中记载的内容。

请填写症状和发病的日期及时间等必要事项。
关于现场确认者，请填写陪同者或指导者等。

关于委任状栏，仅在陪同者等向医疗机构垫付医疗费的场合下填写。

医疗费的支付方法

1)研修生等不直接向医疗机构支付医疗费的场合
受医疗机构特别关照，在医疗机构窗口不要求患者支付医疗费，而向 AOTS 发送《研修生个人医疗费支付通知书》并要求支付医疗费用，这种情况日后由保险公司向医疗机构支付该等费用。
因此，基本上窗口不进行支付。

2)研修生或接纳企业向医疗机构支付医疗费的场合
有时候医疗机构窗口要求支付医疗费，届时请予以支付。
在这种情况下，由接纳企业向 AOTS 发送《研修生个人医疗费支付通知书》，由保险公司向接纳企业支付相应医疗费。
＜医疗费的支付要求方法＞
①填写《研修生个人医疗费支付通知书》的委任状栏（研修生委任接纳企业作为支付要求者）。
②在该支付通知书的现场确认者栏的空白处填写初诊日及伤病名（受伤的情形请填写受伤日）。
③在该支付通知书的支付要求者栏填写接纳企业的名称，在转账账户栏填写接纳企业的银行账户。
④附上在窗口的付款收据（原件），并与该支付通知书一起发送给 AOTS。
⑤在次月月底，保险公司通过银行转账将相应金额汇入指定银行账户。

在药店

关于按处方向药店支付的药费，请按上述方式出示《研修生个人医疗费支付通知书》和“医疗卡”及《AOTS 研修生就诊注意事项》。
支付方法也与上述相同。但是，接纳企业向药店支付药费时，除在现场确认者栏空白处填写初诊日及伤病名外，请务必填写就诊的医疗机构名称。

咨询部门

一般财团法人 海外产业人才育成协会(AOTS） 企业联合部　事业会计担当
30-1, Senju-Azuma 1-chome, Adachi-ku, Tokyo 120-8534, Japan 电话:03-3888-8220 传真:03-3888-8428
URL:www.aots.jp