

医療機関各位

AOTS 研修生 受診に際してのお願い

AOTS の研修生が受診を希望しています。受付および医療費のお支払につきまして次の要領でお取扱いただけますと幸いです。ご協力の程何卒よろしくお申し上げます。

受付に際して

| | | |
|--------------------------------|---------|--------------|
| AOTS研修生の診療に関する証明書 | | 研修生No.999999 |
| 氏名 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | |
| 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 XXXXXXXXXXX | | |
| 生年月日 XXXX.XX.XX | 性別 XXXX | |
| 研修年月 XXXX年XX月XX日 | | |
| (一財) 海外産業人材育成協会 (AOTS) | | |

「AOTS 研修生の診療に関する証明書」(医療カード)の提示を求めてください。

医療カードの有効期間は、研修期間です。受診日が有効期間内かご確認後、医療カードは研修生にご返却ください。

| | |
|---|--|
| 研修生個人別診療費請求書 (レセプト-診療報酬明細書に添付下さい) | |
| 一般財団法人海外産業人材育成協会 謹啓 | |
| 請求者名 氏名 TEL | |
| ①AOTS研修生の診療に関する証明書(以下「医療カード」といふ)の提示を求め、本人確認をお願いします。 ②医療カードの有効期間は医療カード記載の研修期間です。 ③AOTSの研修生の診療はAOTSの研修施設、本人受入企業およびAOTSが負担します。 ④医療費負担に個人が負担する場合は、本人が負担に同意して診療する必要があります。 ⑤本請求書(研修生個人別診療費請求書)の提出は受診時を記入し、 ⑥レセプト と併せて診療報酬明細書または 診療報酬請求書として当協会にご送付下さい。 | |
| ⑥請求書は、海外旅行保険契約を締結している損害保険会社(傷害保険は有効)から、ご指定の口座に お振込みいたします。 | |
| ⑦診療報酬の請求 ⑧急患(急病・急死・急死) ⑨急患(急病・急死) ⑩急患(急病・急死) ⑪急患(急病・急死) ⑫急患(急病・急死) ⑬急患(急病・急死) ⑭急患(急病・急死) ⑮急患(急病・急死) ⑯急患(急病・急死) ⑰急患(急病・急死) ⑱急患(急病・急死) ⑲急患(急病・急死) ⑳急患(急病・急死) ㉑急患(急病・急死) ㉒急患(急病・急死) ㉓急患(急病・急死) ㉔急患(急病・急死) ㉕急患(急病・急死) ㉖急患(急病・急死) ㉗急患(急病・急死) ㉘急患(急病・急死) ㉙急患(急病・急死) ㉚急患(急病・急死) ㉛急患(急病・急死) ㉜急患(急病・急死) ㉝急患(急病・急死) ㉞急患(急病・急死) ㉟急患(急病・急死) ㊱急患(急病・急死) ㊲急患(急病・急死) ㊳急患(急病・急死) ㊴急患(急病・急死) ㊵急患(急病・急死) ㊶急患(急病・急死) ㊷急患(急病・急死) ㊸急患(急病・急死) ㊹急患(急病・急死) ㊺急患(急病・急死) ㊻急患(急病・急死) ㊼急患(急病・急死) ㊽急患(急病・急死) ㊾急患(急病・急死) ㊿急患(急病・急死) | |
| 請求書の提出先 〒120-8534 東京都足立区千住東1-30-1 TEL: 03-3888-8220 FAX: 03-3888-8428 https://www.aots.jp/ | |

研修生から「研修生個人別診療費請求書」が提出されます。研修生記入欄及び受入企業記入欄に、研修生氏名、症状、同行者氏名等必要事項が記入されているかご確認ください。

<医療費ご請求方法>

同請求書の診療費請求者欄及び振込先欄にご記入・ご捺印の上、保険診療に準じたレセプトを添付して、AOTSへご送付ください。

歯科診療の請求書は年度末はできるだけ **3月16日**までに届くようご協力ください。

医療費のお支払

「研修生個人別診療費請求書」ご送付翌月末までに、ご指定の銀行口座へお振込いたします。

AOTS の研修生には海外旅行保険を付保しています。医療費はご請求に基づき、AOTS が契約する損害保険会社(歯科診療費はAOTS)からお支払いたします。なお、本制度につきましては厚生労働省、日本医師会、日本歯科医師会、日本薬剤師会に協力依頼をしております。

AOTS 研修生とは

一般財団法人海外産業人材育成協会(略称AOTS)が経済産業省より国庫補助金の交付を受け、開発途上国への技術協力の一環として行う研修事業のもと、日本の企業/団体の協力を得て受け入れている研修生です。

お問い合わせ先

一般財団法人海外産業人材育成協会(AOTS)
企業連携部 事業経理グループ
電話: 03-3888-8220 FAX: 03-3888-8428
住所: 〒120-8534
東京都足立区千住東 1-30-1