

□プログラム□

1. 外国人患者の定義
(国内在住・緊急対応・医療ツーリズム)
2. 受付から会計までのプロセス
 - (1) ホームページの整備
 - (2) 問い合わせを受けるプロセス
 - (3) 身分証明の確認
 - (4) 通訳サービスに関する同意
 - (5) 診察、検査等のサポート
3. 通訳・言語サポートの体制
 - (1) 院内の通訳体制
 - (2) 通訳ツール
 - (3) 翻訳ツール
 - (4) 多言語の患者用書類 (同意書、説明書など)
4. 未収金対応のプロセス
 - (1) 保険会社とのやりとり
 - (2) 無保険者への対応
5. 医療ツーリズムの患者受け入れプロセス
 - (1) 広報戦略
 - (2) 受け入れプロセス
6. 海外での医療ツーリズム現状

※出張研修も承っております。裏面のお申込先までお問い合わせ下さい。

(4)

FAX (06)6441-4319 一般社団法人 日本経営協会・関西本部企画研修グループ (田中) 宛

NOMA		「外国人患者の受け入れ対応のポイント」参加申込書 (5143)		2020.7/14 27,500/30,800	
(フリガナ) 病院名:		TEL ()	—	病 床 数 : 床	
		FAX ()	—	ご派遣責任者:	
(フリガナ) (〒) 所在地:				所属・役職:	
参加者氏名	所属・役職名	ご経験年数	●お支払い方法 } 通信欄 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 ご請求先 (ご担当) _____ (ご所属)		
(フリガナ)		年 月			
(フリガナ)		年 月			
(フリガナ)		年 月			
※Eメールで本会セミナー情報をご案内いたしますので、アドレスをご記入ください。					

参加申込書にご記入いただいた情報は、以下の目的に使用させていただきます。

①参加券や請求書の発送などの事務処理 ②セミナー・イベントなど本会事業のご案内 なお、②がご不要の場合は□にチェックしてください。—— □ 不要