記載要領

１　都道府県コード

　　「青森県02」を選択してください。

２　二次医療圏コード

　　医療機関が所在する市町村の属する二次医療圏名を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 二次医療圏名 | 構成市町村名 |
| 津軽地域 | 弘前市 黒石市 平川市 西目屋村 藤崎町 大鰐町 田舎館村 板柳町 |
| 八戸地域 | 八戸市 おいらせ町 三戸町 五戸町 田子町 南部町 階上町 新郷村 |
| 青森地域 | 青森市 平内町 外ヶ浜町 今別町 蓬田村 |
| 西北五地域 | 五所川原市 つがる市 鯵ヶ沢町 深浦町 鶴田町 中泊町 |
| 上十三地域 | 十和田市 三沢市 野辺地町 七戸町 六戸町 横浜町 東北町 六ヶ所村 |
| 下北地域 | むつ市 大間町 東通村 風間浦村 佐井村 |

３　選出要件

以下のいずれかに該当する医療機関か選択してください。

（１）外国人患者で入院を要する救急患者に対応可能な医療機関

（２）外国人患者を受入れ可能な医療機関（診療所・歯科診療所も含む）

（１）と（２）の両方に当てはまる医療機関

４　医療機関種別

病院、診療所、歯科診療所、その他から選択してください。

５　救急医療体制

救急医療機関である場合には、初期救急医療機関、第二次救急医療機関、第三次救急医療機関（救命救急センター）のいずれかを選択してください。該当しない場合には空欄にしてください。

６　災害拠点病院

災害拠点病院の指定を受けている場合には○を選択してください。

７　外国人受入環境整備事業の対象医療機関

厚生労働省「外国人受入環境整備事業」補助金を受けたことのある場合は○を選択してください。

８　ＪＭＩＰ

外国人患者受入れ医療機関認証制度（ＪＭＩＰ）の認証を取得している場合には○を選択してください。

※　ＪＭＩＰ（外国人患者受入れ医療機関認証制度）

日本国内の医療機関に対し、多言語による診療案内や、異文化・宗教に配慮した対応など、外国人患者の受入に資する体制を第三者的に評価することを通じて、国内の医療機関を受診するすべての外国人に、安心・安全な医療サービスを提供できる体制づくりを支援する制度

９　ＪＩＨ

ジャパンインターナショナルホスピタルズ（ＪＩＨ）に推奨されている場合には○を選択してください。

※　ジャパンインターナショナルホスピタルズ（ＪＩＨ）

日本の高度な医療を目的に、医療ビザを取得し渡航する外国人患者の受入に意欲があり、適切な受け入れ体制を整備した医療機関を推奨し、海外に発信する制度

10　外国人患者対応の専門部署

11　外国人向け医療コーディネーター

12　医療通訳

13　遠隔通訳

14　その他の言語サポート

それぞれ設置・配置している場合には○を選択してください。なお、「自由記載」欄には対応可能言語、対応可能時間等を記載してください。

（記入例）月曜 9:30-17:00：ＥＮ

15　医療機関名

17　郵便番号

18　住所

それぞれ記載してください。なお、医療機関名及び住所については英語表記も記載してください。

16　開設者の種別・開設者名

開設者の種別を選択のうえ、開設者名を記載してください。

19　電話番号

外国語対応が可能な電話番号を記載してください。

20　受付時間

受付時間を記載してください。

（記入例）月-金 9:00-12:00（救急外来24 時間対応）

土日・祝日：救急外来24 時間対応

21　ＷＥＢサイト

ＵＲＬを言語ごとに記載してください。

（記入例）http://www.○○（日本語）

http://www.○○（英語）

22　対応診療科と対応言語

対応可能な言語と診療科目を記載してください。

（記入例）

救急科：ＥＮ、ＺＮ、ＫＯ

内 科：ＥＮ、ＺＮ、ＫＯ、ＥＳ

小児科：ＥＮ

23　利用可能なクレジットカード

利用可能なクレジットカードを記載してください。

（例）VISA、MASTER、ANEX、Diners Club、JCB、中国銀聯など

24　その他利用可能なキャッシュレスサービス

利用可能なキャッシュレスサービスを記載してください。

（例）非接触カード決済：楽天Edy、Suica、PASMO、ICOCA、Waon、nanaco など

ＱＲコード決済：アリペイ、WeChatPay、LINE Pay など

25　備考

その他特記事項がありましたら記載してください。

26　緯度、経度

　　医療機関が所在する緯度と経度を記載してください。

26　24時間365日対応可否

24時間365日外国語による対応が可能な場合には○を記載してください。