医師賠償責任保険 ご加入者様向け

電話医療通訳サービスのご案内

医師賠償責任保険にご加入の医療機関様では、電話医療通訳を無償でご利用いただ くことができます。(2019年4月1日よりサービス開始しております。)

サービス概要とご利用開始方法についてご案内いたします。

(医師賠償責任保険の保険期間が終了した場合には、サービスの対象外となりま す。)

【ご利用いただける電話医療通訳の概要】



医師賠償責任保険 ご加入の医療機関様

医療通訳事業者

- 者間通話による通訳*

外国人患者

※日本エマージェンシーアシスタンス(株) (以下、EAJ(株))

三者間通話の対象範囲は、医療従事者と患者との受付・診療・会計手続きにおける電話通訳業務とし、事前に書類などをお渡 しいただき通訳が準備をしてから対応する必要のある、インフォームドコンセントおよびムントテラピー等の通訳につきましては <u>本サービスの対象外</u>となります。

無料でご利用可能

21か国語に対応

24時間365日対応

無料利用可能

コール数

(1コール単位*1:30分以内)

【病院】

年間*2 50コール

【診療所】

年間*2 10コール



- 英語 中国語
- 韓国語
- ・ベトナム語 ・ネパール語
- タガログ語
- スペイン語 ポルトガル語
- インドネシア語
- イタリア語
- フランス語
- ドイツ語
- ロシア語
- タイ語
- マレー語
- ミャンマー語
- クメール語
- ンゴル語

(順次拡大予定)

- 専用電話窓口で
- 24時間/365日
 - ご利用が可能



- *1 30分間を越える利用は30分毎にコール数をカウントします
- *2 年間とは4月1日から翌年3月31日を指します

ご利用開始のお手続きは裏面をご参照ください

【ご利用開始のお手続き方法】

本サービス利用ご希望の医療機関様は、EAJ(株)WEBサイトトップページ のバナーよりお申し込み専用ページへお進み頂き、お手続きください。 お申込み専用ページ: https://emergency.co.jp/ibaisekifutai

申込書送信先 : service@emergency.co.ip

①EAJ(株)WEBサイト内バナーをクリック



医師賠償責任保険ご加入者様向け 電話医療通訳サービスの お申し込み ②お申込み専用ページ より申込用紙を ダウンロード



③申込用紙記入後 Eメールで EAJ(株)に送信



④ EAJ㈱より登録完了通知(申込書受領後、3営業日以内)



※EAJ㈱から電話番号や具体的な ご利用方法のご案内がございます。 ⑤ご利用開始

※登録完了通知受領後、すぐに ご利用を開始いただけます。 病 院:年間***50コール** 診療所:年間***10コール** までご利用いただけます

*年間とは4月1日から翌年3月31日 を指します

- *3営業日を過ぎてもご登録完了通知が来ない場合は、お申し込みのメールが受信できていない可能性があります。 その場合にはお手数ですが、EAJ(株)までご連絡をお願いいたします。
- ●このご案内は概要を説明したものです。詳しい内容につきましては、日本エマージェンシーアシスタンスまたは損保ジャパンまでお問い合わせください。
- ●個人情報の取扱いに関する事項

損保ジャパンは、保険契約に関する個人情報を、保険契約の履行、損害保険等損保ジャパンの取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、等を行うこと(以下、「当社業務」といいます。)のために取得・利用します。また、当社業務上必要とする範囲で、業務委託先、再保険会社、グループ会社、提携先会社、等(外国にある事業者を含みます。)に提供等を行う場合があります。なお、保健医療等のセンシティブ情報(要配慮個人情報を含みます。)の利用目的は、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

個人情報の取扱いに関する詳細(国外在住者の個人情報を含みます。) については損保ジャパン公式ウェブサイト (<u>https://www.sompo-japan.co.jp/</u>)をご覧くださるか、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせ願います。

問い合わせ先

■電話医療通訳サービス内容及び申し込みに関するお問い合わせ



Emergency 日本エマージェンシーアシスタンス株式会社 Assistance 国際医療事業部

〒112-0002 東京都文京区小石川1-21-14 TEL 03-3811-8600 Mail service@emergency.co.jp

■保険の内容に関するお問い合わせ



損害保険ジャパン株式会社

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1

◆連絡先 https://www.sompo-japan.co.jp/contact/

■取扱代理店



東京医師歯科医師協同組合 損保事業部

〒101-0029 東京都千代田区神田相生町1番地 秋葉原センタープレイスビル16階 TEL 03-3256-3317 (平日9時から17時まで) FAX 03-5207-5810