

WEB相談内容確認 相談書/依頼書

年 月 日 NO:

患者情報	フリガナ				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名				
	生年月日	年	月	日	才
	自宅住所				
	会社名			役職	
	現在の状況	<input type="checkbox"/> 通院中	<input type="checkbox"/> 入院中	<input type="checkbox"/> 在宅療養	
連絡者情報	フリガナ				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名	(続柄:)			
	連絡先				
病名	①	②			③
提供資料	<input type="checkbox"/> 診断書 枚数 ()	<input type="checkbox"/> 検査結果/報告書 枚数 ()	<input type="checkbox"/> 画像 枚数 ()	<input type="checkbox"/> その他 枚数 ()	
翻訳	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
依頼内容	① ② ③				
取次会社	会社名: 担当者: 連絡先:				

私は、上記事項について依頼するに当たり、自由診療依頼金として金額 55,000円 を支払うことに同意します。

年 月 日 氏名: _____

※個人情報は個人情報保護法に基づいて管理しております。



アイメディカル J A P A N 株式会社
大阪市北区角田町8-47 阪急グランドビル20F
TEL:06-7711-1677 info@imedical-japan.com



ご予約.相談はこちら ↑

医疗咨询内容确认 咨询书/委托书

年 月 日 NO:

患者信息	拼音		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	姓名		
	出生年月	年 月 日	岁
	住所		
	公司名		职务
	现在的情况	<input type="checkbox"/> 住院中	<input type="checkbox"/> 入院中
联络者信息	拼音		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	姓名	(关系:)	
	联系方式		
病名	① ② ③		
提供资料	<input type="checkbox"/> 诊断书 张数 ()	<input type="checkbox"/> 检查结果/报告书 张数 ()	<input type="checkbox"/> 画像 <input type="checkbox"/> 其他 张数 () 张数 ()
翻译	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
委托内容	①		
	②		
	③		
代办公司	公司名:		
	负责人: 联系方式:		

我对上述委托内容同意, 作为自由诊疗金支付 55,000 日元

年 月 日 姓名: _____

※根据个人信息保护法规定, 严格遵守保护个人信息。



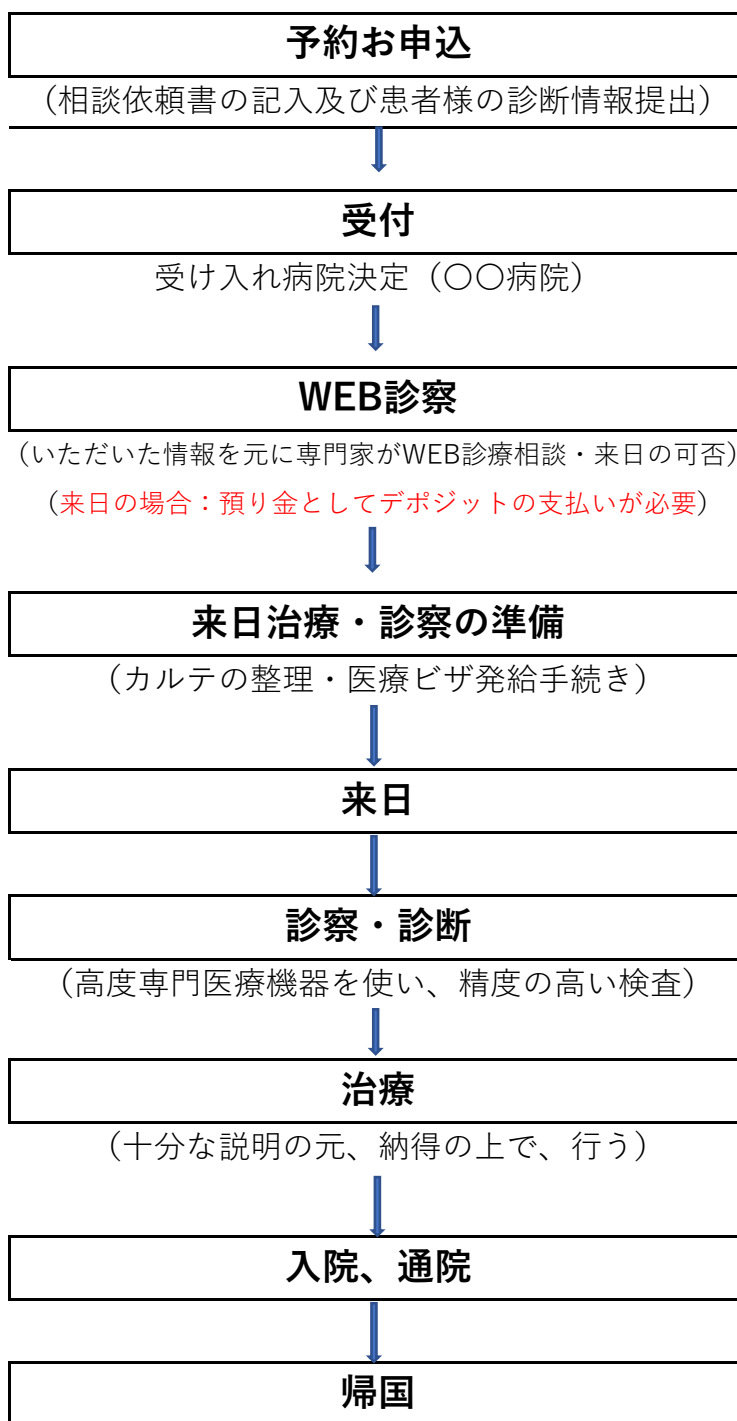
アイメディカル J A P A N 株式会社
大阪市北区角田町8-47 阪急グランドビル20F
TEL:06-7711-1677 info@imedical-japan.com



ご予約.相談はこちら ↑

WEB診療及び来日治療について

申込・受付・診察・治療の流れ



アイメディカル J A P A N 株式会社

大阪市北区角田町8-47 阪急グランドビル20F

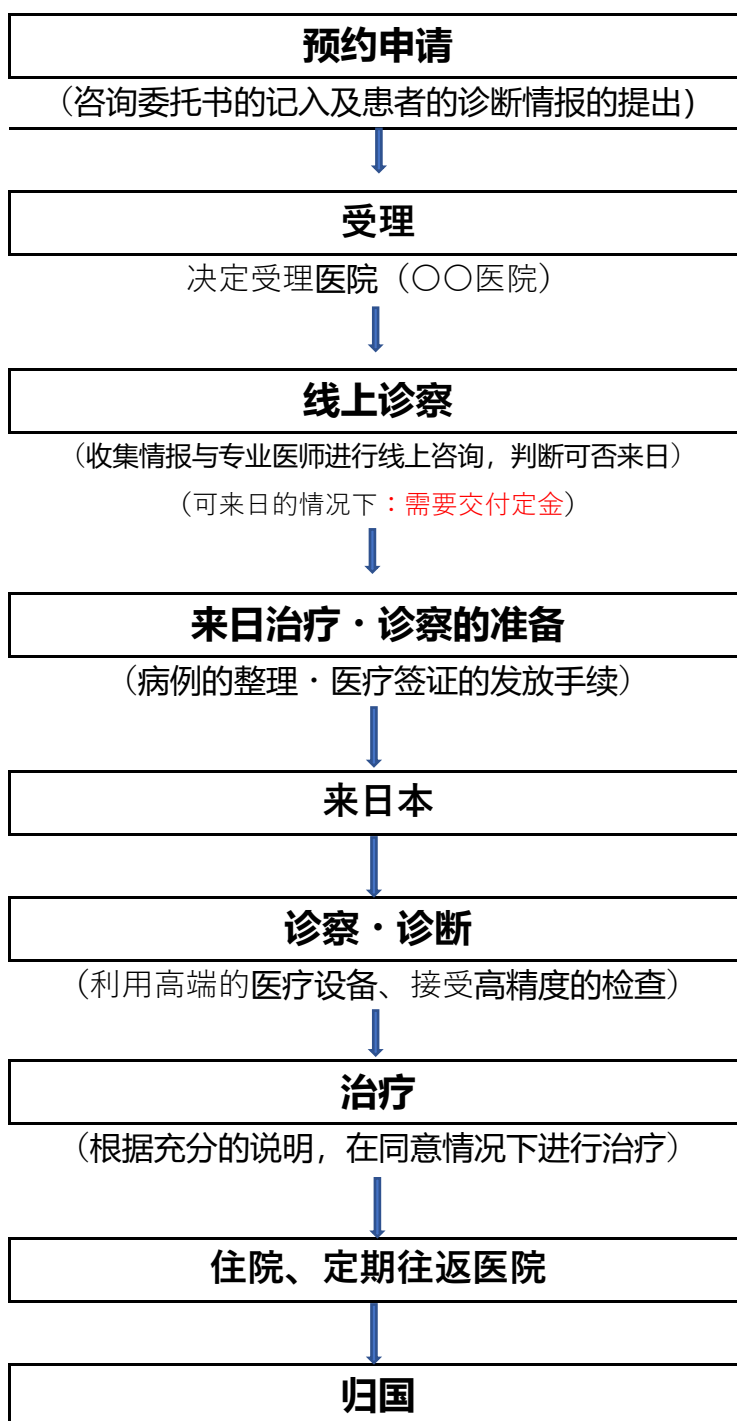
TEL:06-7711-1677 info@imedical-japan.com



ご予約・相談はこちらから↑

有关【视频问诊及来日治疗】相关事宜

申请・受理・诊断・治疗流程



アイメディカル J A P A N 株式会社

大阪市北区角田町8-47 阪急グランドビル20F

TEL:06-7711-1677 info@imedical-japan.com



ご予約・相談はこちらから↑



項目	内容詳細		費用(税込)	当てはまる		
来日治療	来日前	病院のアレンジ費用	1.自由診療料金(各病院への訪問)	55,000		
			2.病気履歴(カルテ)の整理	無料		
			3.診断書等の翻訳	10,000円/A4枚~(400字)		
			4.画像読影	CD/MRA 5,000円; PET-CT 10,000円		
			5.治療案の作成	50,000円		
			6.病院の予約及び来日日程の調整	無料		
	医療ビザの 手続き費用		1.日本側の資料の作成	150,000円 (付き添い方:80,000円/人)		
			2.身元保証人の資料作成			
	来日期間	入院検査・治療中のサービス費用	1.ホテルー空港の送迎	50,000円/回		
			2.病院ーホテルの送迎	50,000円/日		
			3.通訳者の同行	5,000円/H		
			4.カルテの管理、翻訳	10,000円/A4枚~400字		
			5.再診の予約	無料		
		転院の手続き費用		1.他病院の予約	無料	
				2.通訳者の同行	5,000円/H	
				3.カルテの管理、翻訳	10,000円/A4枚~400字	
				4.病院ーホテルの送迎	50,000円/日	
		ビザ延期の手続き費用		1.日本側の資料の作成	50,000円/回	
				2.身元保証人の資料作成		
				3.ビザ延期手続きの代理		
帰国前		返金 <input type="checkbox"/>				
帰国後		アフターサービス	1.処方薬の取得、郵送等	20,000円		
	2.治療後のフォロー		無料			
事務取扱料金(総金額20%)						
WEB診療	1.病気履歴(カルテ)の整理		無料			
	2.診断書等の翻訳		10,000円/枚~(400字)			
	3.画像読影		CD/MRA 5,000円; PET-CT 10,000円			
	4.医師の予約及び医師へ病状の伝達		無料			
	5.WEB医療相談		30,000円/30分; 50,000			
	6.WEB医療通訳		15,000円/60			
	7.診療後の報告書の整理及び翻訳		20,000円			
	8.事務取扱料金(総金額20%)					
セカンドオピニオン	1.前期の病気履歴の整理		無料			
	2.診断書等の翻訳		5,000円/枚~			
	3.画像読影		CD/MRA 5,000円; PET-CT 10,000円			
	4.病院の選択及び病院の予約		無料			
	5.第二治療案の整理と翻訳		5,000円/枚~			
	6.事務取扱料金(総金額20%)					

※来日治療の場合:上記の金額以外、預り金(デポジット)は必要です。(金額は要相談)

※各病院での診療費用は別途です。ご了承ください。

※来日の宿泊費及び生活費は自己負担です。ご了承ください。



アイメディカルJAPAN株式会社

大阪市北区角田町8-47 阪急グランドビル20F

TEL:06-7711-1677 info@imedical-japan.com



ご予約・相談はこちらから↑



项目	详细内容		价格 (含税)	该当		
来日本治疗	来日本前	医院的整理归类费用	1.自由诊疗费用 (各个医院的访问)	55,000		
			2.病史病例的整理	免费		
			2.诊断书的翻译	10,000円/A4枚~ 400文字		
			3.治疗方案提供	CD/MRA 5,000円; PET-CT 10,000円		
			4.医疗方案制作	50,000円		
			5.医院的预约及来日本的日程调整	無料		
	来日本前	医疗签证的手续费	1.日本方的资料的申请	150,000円 (照料着陪同)		
			2.身份保证人资料的申请	80,000円/人)		
	来日本期间	入院检查・治疗中的服务费	1.机场・酒店送迎	15,000円/回		
			2.医院・酒店送迎	50,000円/日		
			3.翻译同行	5,000円/H		
			4.病例的管理及整理	5,000円/枚~		
			5.再次诊疗预约	免费		
		转院手续费	1.其他医院预约	免费		
			2.翻译同行	5,000円/H		
			3.病例的管理及整理	5,000円/枚~		
			4.医院・酒店送迎	50,000円/日		
		签证延期手续费	1.日本方资料的申请	50,000円/回		
			2.身份保证人资料的申请			
			3.签证延期手续的代理			
归国前		返金 <input type="checkbox"/>				
归国后		后续服务	1.处方药的寄送	20,000円		
			2.病情咨询服务 (再)	免费		
服务手续费 (总金额20%)						
线上诊疗	1.病例履历的整理		免费			
	2.诊断书等整理		5,000円/枚~			
	3.影像读片		CD/MRA 5,000円; PET-CT 10,000円			
	4.医生的预约及向医生传达病情详情		免费			
	5.线上医疗咨询		30,000円/30分; 50,000			
	6.线上医疗翻译		15,000円/60			
	7.诊疗后的报告书的整理及翻译		20,000円			
	8.事务手续费 (总金额10%)					
二次问诊	1.前期病例履历的整理		免费			
	2.诊断书等翻译		5,000円/枚~			
	3.影像读片		CD/MRA 5,000円; PET-CT 10,000円			
	4.医院的选择及预约		免费			
	5.二次诊疗案的整理和翻译		5,000円/枚~			
	6.事务手续费 (总金额20%)					

※来日本诊疗：以上金额以外、需要交付定金。(金额可相谈)

※在各个医院的诊疗费用需另付费用，请见谅！

※来日本的住宿费及生活费是有自己负担，请见谅！



アイメディカル J A P A N 株式会社

大阪市北区角田町8-47 阪急グランドビル20F

TEL:06-7711-1677 info@imedical-japan.com



ご予約・相談はこちらから↑

【来日治療についてのキャンセルポリシー】



アイメディカル J A P A N 株式会社

大阪市北区角田町8-47 阪急グランドビル20F

TEL:06-7711-1677 info@imedical-japan.com

キャンセル料は以下の通り頂戴いたします。

当日～3日前	請求料金の100%
3～14日前	請求料金の50%
14～21日前	請求料金の30%
30日前	請求料金の10%

【有关来日治疗的取消费用】



アイメディカル J A P A N 株式会社

大阪市北区角田町8-47 阪急グランドビル20F

TEL:06-7711-1677 info@imedical-japan.com

以下是取消费用的规定，请知晓。

当日～3日前

请求金额的100%

3～14日前

请求金额的50%

14～21日前

请求金额的30%

30日前

请求金额的10%