

～口译・笔译服务相关说明～

・ 下列收费标准均包含 10%消费税。

・ 以医疗知情同意制度为准则，即便患者未提出翻译诉求，只要医生认为有必要通过翻译人员让患者获得医疗知情同意的情况下，我们将会安排院内翻译人员提供相应服务。收费标准如下：

对应语种	英语、汉语（普通话）、（关于越南语请另行咨询）	
口 译 服 务		
对应时间	周一至周五 8:30-17:30（周日及节假日除外）	
收费标准	门诊・住院时	1 小时 3,300 日元 ※一天上限 13,200 日元
	精密体检时	请另行咨询
预约方法	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 建议提前预约。 ➢ 我院翻译人员优先服务已预约的患者，如没有提前预约，可能出现因没有翻译人员陪同而导致无法就诊的情况，届时请您谅解。 ➢ 口译服务的预约方式：<电子邮件>inter-nrt@iuhw.ac.jp 	
笔 译 服 务		
收费标准	<ul style="list-style-type: none"> ➢ A4 纸 1 张 11,000 日元 例如：日语译成汉语：1 张 400 字 汉语或英语译成日语：（以英文为例）1 张 150 个单词 ※本院格式的英文版诊断书、英文版诊疗信息提供书（转诊信）是另有收费标准。 请咨询我院工作人员。 ※如翻译我院之外的医疗信息（保险申报单、他院病历等），则产生的费用另算。 	

预约及了解相关服务

【使用日语】电话：0476-35-5600 ※8:30-17:30（周日及节假日除外）

【使用英语、汉语、越南语】电子邮件：inter-nrt@iuhw.ac.jp