

厚生労働行政推進調査事業費補助金

地域医療基盤開発推進研究事業

外国人患者の効果的な受入環境整備に向けた研究 調査票

令和4年度 総括研究報告書 資料

研究代表者 北川 雄光
研究分担者 八木 洋
研究分担者 岡村 世里奈

令和5（2023）年 5月

調査票1 外国人患者を受入れる拠点的な医療機関の受入れ体制の整備状況に関する調査

□ 本調査の目的や内容を理解しますので、協力することに同意します。

I. 基本情報

問1. 貴院の基本情報をご記入ください。

医療機関名											
保険機関コード	レセプトに記載される「都道府県コード (2桁) + 点数表コード (1桁) + 医療機関コード (7桁) を組み合わせた数値 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
所在地の都道府県名	<input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 青森県 <input type="checkbox"/> 岩手県 <input type="checkbox"/> 宮城県 <input type="checkbox"/> 秋田県 <input type="checkbox"/> 山形県 <input type="checkbox"/> 福島県 <input type="checkbox"/> 茨城県 <input type="checkbox"/> 栃木県 <input type="checkbox"/> 群馬県 <input type="checkbox"/> 埼玉県 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 神奈川県 <input type="checkbox"/> 新潟県 <input type="checkbox"/> 富山県 <input type="checkbox"/> 石川県 <input type="checkbox"/> 福井県 <input type="checkbox"/> 山梨県 <input type="checkbox"/> 長野県 <input type="checkbox"/> 岐阜県 <input type="checkbox"/> 静岡県 <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 三重県 <input type="checkbox"/> 滋賀県 <input type="checkbox"/> 京都府 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 奈良県 <input type="checkbox"/> 和歌山県 <input type="checkbox"/> 鳥取県 <input type="checkbox"/> 島根県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 広島県 <input type="checkbox"/> 山口県 <input type="checkbox"/> 徳島県 <input type="checkbox"/> 香川県 <input type="checkbox"/> 愛媛県 <input type="checkbox"/> 高知県 <input type="checkbox"/> 福岡県 <input type="checkbox"/> 佐賀県 <input type="checkbox"/> 長崎県 <input type="checkbox"/> 熊本県 <input type="checkbox"/> 大分県 <input type="checkbox"/> 宮崎県 <input type="checkbox"/> 鹿児島県 <input type="checkbox"/> 沖縄県										
医療機関種別	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 (<input type="checkbox"/> 病床あり <input type="checkbox"/> 病床なし)										
拠点的な医療機関の種別	<input type="checkbox"/> カテゴリー1 <input type="checkbox"/> カテゴリー2 <input type="checkbox"/> カテゴリー1 と2 両方										

問2. 貴院が標榜している診療科目について、該当するもの全てをクリックしてチェックを入れてください。

診療科目	回答	診療科目	回答	診療科目	回答
1. 内科	<input type="checkbox"/>	16. 外科	<input type="checkbox"/>	31. 婦人科	<input type="checkbox"/>
2. 呼吸器内科	<input type="checkbox"/>	17. 呼吸器外科	<input type="checkbox"/>	32. 産科	<input type="checkbox"/>
3. 循環器内科	<input type="checkbox"/>	18. 心臓血管外科	<input type="checkbox"/>	33. リハビリテーション科	<input type="checkbox"/>
4. 消化器内科 (胃腸内科)	<input type="checkbox"/>	19. 乳腺外科	<input type="checkbox"/>	34. 放射線科	<input type="checkbox"/>
5. 腎臓内科	<input type="checkbox"/>	20. 気管食道外科	<input type="checkbox"/>	35. 麻酔科	<input type="checkbox"/>
6. 神経内科	<input type="checkbox"/>	21. 消化器外科 (胃腸外科)	<input type="checkbox"/>	36. 病理診断科	<input type="checkbox"/>
7. 糖尿病内科 (代謝内科)	<input type="checkbox"/>	22. 泌尿器科	<input type="checkbox"/>	37. 臨床検査科	<input type="checkbox"/>
8. 血液内科	<input type="checkbox"/>	23. 肛門外科	<input type="checkbox"/>	38. 救急科	<input type="checkbox"/>
9. 皮膚科	<input type="checkbox"/>	24. 脳神経外科	<input type="checkbox"/>	39. 歯科	<input type="checkbox"/>
10. アレルギー科	<input type="checkbox"/>	25. 整形外科	<input type="checkbox"/>	40. 矯正歯科	<input type="checkbox"/>
11. リウマチ科	<input type="checkbox"/>	26. 形成外科	<input type="checkbox"/>	41. 小児歯科	<input type="checkbox"/>
12. 感染症内科	<input type="checkbox"/>	27. 美容外科	<input type="checkbox"/>	42. 歯科口腔外科	<input type="checkbox"/>
13. 小児科	<input type="checkbox"/>	28. 眼科	<input type="checkbox"/>	43. トラベルクリニック	<input type="checkbox"/>
14. 精神科	<input type="checkbox"/>	29. 耳鼻いんこう科	<input type="checkbox"/>	44. 国際診療科	<input type="checkbox"/>
15. 心療内科	<input type="checkbox"/>	30. 小児外科	<input type="checkbox"/>	45. その他 ()	<input type="checkbox"/>

問3. 医療機関の種別について、以下から貴院に該当するもの全てをクリックしてチェックを入れてください。

※該当する医療機関種別がない場合は空欄にしてください。

医療機関の種別	回答
1. 地域医療支援病院	<input type="checkbox"/>
2. 第2 次救急医療機関	<input type="checkbox"/>
3. 救命救急センター	<input type="checkbox"/>
4. JMIP 認証病院	<input type="checkbox"/>
5. ジャパン・インターナショナル・ホスピタルズ	<input type="checkbox"/>

II 外国人患者の受入れ状況

問4-1 自院における外国人患者の把握状況について該当するものにチェックを入れてください。

回答	
<input type="checkbox"/> 詳しく把握している	} 問4-2 へ
<input type="checkbox"/> おおまかに把握している	
<input type="checkbox"/> 把握していない	

問4-2 令和4年11月1日～11月30日の期間に受入れた各外国人患者についてお伺いします。

(1) 在留外国人 ※在留外国人とは、在留資格を持ち（在留カード所持者）、日本に中長期居住している者をいいます。

質問			
①受入れた在留外国人の延べ患者数	外来患者延べ数	□0人 □1～5人 □6～10人 □11～20人 □21～30人 □31～50人 □50人以上	
	新規入院患者数	□0人 □1～5人 □6～10人 □11～20人 □21～30人 □31～50人 □50人以上 □非該当	
②自院で受入れ実績の最も多い在留外国人患者の国籍上位3つ	第1位	() 番	1. 中国 2. 韓国 3. ベトナム 4. フィリピン 5. インドネシア 6. オーストラリア 7. モンゴル 8. ロシア 9. アメリカ合衆国 10. カナダ 11. ブラジル 12. ネパール 13. タイ 14. インド 15. パキスタン 16. スリランカ 17. バングラデッシュ 18. ミャンマー 19. 英国 20. 台湾 21. イタリア 22. フランス 23. トルコ 24. ウクライナ 25. 不明 26. その他 ()
	第2位	() 番	
	第3位	() 番	

(2) 訪日外国人患者（医療渡航目的患者を除く） ※訪日外国人とは、観光等の目的で日本に短期間滞在している外国人をいいます。

質問			
①受入れた訪日外国人の延べ患者数	外来患者延べ数	□0人 □1～5人 □6～10人 □11～20人 □21～30人 □31～50人 □50人以上	
	新規入院患者数	□0人 □1～5人 □6～10人 □11～20人 □21～30人 □31～50人 □50人以上 □非該当	
②自院で受入れ実績の最も多い訪日外国人患者の国籍上位3つ	第1位	() 番	1. 中国 2. 韓国 3. ベトナム 4. フィリピン 5. インドネシア 6. オーストラリア 7. モンゴル 8. ロシア 9. アメリカ合衆国 10. カナダ 11. ブラジル 12. ネパール 13. タイ 14. インド 15. パキスタン 16. スリランカ 17. バングラデッシュ 18. ミャンマー 19. 英国 20. 台湾 21. イタリア 22. フランス 23. トルコ 24. ウクライナ 25. 不明 26. その他 ()
	第2位	() 番	
	第3位	() 番	

(3) 医療渡航目的患者 ※訪日外国人患者（医療渡航）とは、日本に入国する前に、医療機関と調整した上で、医療（健診含む）を受けることを目的とし来日した外国人をいいます。

質問			
①受入れた医療渡航目的外国人の延べ患者数	外来患者延べ数	□0人 □1～5人 □6～10人 □11～20人 □21～30人 □31～50人 □50人以上	
	新規入院患者数	□0人 □1～5人 □6～10人 □11～20人 □21～30人 □31～50人 □50人以上 □非該当	
②自院で受入れ実績の最も多い医療渡航目的外国人患者の国籍上位3つ	第1位	() 番	1. 中国 2. 韓国 3. ベトナム 4. フィリピン 5. インドネシア 6. オーストラリア 7. モンゴル 8. ロシア 9. アメリカ合衆国 10. カナダ 11. ブラジル 12. ネパール 13. タイ 14. インド 15. パキスタン 16. スリランカ 17. バングラデッシュ 18. ミャンマー 19. 英国 20. 台湾 21. イタリア 22. フランス 23. トルコ 24. ウクライナ 25. 不明 26. その他 ()
	第2位	() 番	
	第3位	() 番	

III. 厚生労働省による外国人患者の受入れに関する医療機関向けの取り組みの利用・認知状況について

問5. 下記の各項目は、厚生労働省が実施している外国人患者の受入れに関する医療機関向けの主な支援や取り組みとなります。それぞれの内容について、該当する回答を選択肢から選んでください。（内容を確認したい場合は、各URL をご参照ください。）

質問	回答
1. 外国人患者の受入れのための医療機関向けマニュアル https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000173230_00003.html	<input type="checkbox"/> 内容を知っている、あるいは利用したことがある <input type="checkbox"/> 名前は聞いたことがあるが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない
2. 希少言語に対応した遠隔通訳サービス事業 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuu/newpage_00015.html	<input type="checkbox"/> 利用したことがある、あるいは登録している <input type="checkbox"/> 内容は知っているが、必要がなかったので登録していない <input type="checkbox"/> 名前は聞いたことがあるが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない
3. 医療機関における外国人対応に資する夜間・休日ワンストップ窓口事業 https://www.onestop.emergency.co.jp/	<input type="checkbox"/> 利用したことがある <input type="checkbox"/> 内容を知っているが、利用したことはない <input type="checkbox"/> 名前は聞いたことがあるが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない
4. 外国人患者受入れ医療コーディネーター養成研修事業 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000202921_00017.html	<input type="checkbox"/> 参加したことがある <input type="checkbox"/> 内容を知っているが、参加したことはない <input type="checkbox"/> 名前は聞いたことがあるが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない
5. 外国人向け多言語説明資料 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuu/kokusai/setsumeiml.html	<input type="checkbox"/> 利用したことがある <input type="checkbox"/> 内容を知っているが、利用したことはない <input type="checkbox"/> 名前は聞いたことがあるが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない
6. 外国人患者受入れ医療機関認証制度（JMIP） http://jmip.jme.or.jp/	<input type="checkbox"/> 認証を受けている <input type="checkbox"/> 受審を現在検討中 <input type="checkbox"/> 内容は知っている <input type="checkbox"/> 名前は聞いたことがあるが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない
7. 外国人患者受入れ情報サイト https://internationalpatients.jp/	<input type="checkbox"/> 閲覧・活用したことがある <input type="checkbox"/> 名前は知っているが、閲覧・活用したことはない <input type="checkbox"/> 知らない
8. 訪日外国人受診者医療費未払い情報報告システム https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000202921_00012.html	<input type="checkbox"/> 医療機関登録をしている <input type="checkbox"/> 内容を知っているが、医療機関登録をしていない <input type="checkbox"/> 名前は聞いたことがあるが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない
9. 上記8 内にある「訪日外国人の受診時対応チェックリスト」及び「受付で使える訪日外国人受診者対応簡易手順書」 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000202921_00012.html	<input type="checkbox"/> 利用したことがある <input type="checkbox"/> 内容は知っているが、利用したことはない <input type="checkbox"/> 名前は聞いたことがあるが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない
10. 「応召義務をはじめとした診療治療の求めに対する適切な在り方等について」（医政発 1225 号第4 号令和元年12 月25 日）（外国人患者と応召義務の関係について触れたもの） https://www.mhlw.go.jp/content/10800000/000581246.pdf	<input type="checkbox"/> 内容を知っている <input type="checkbox"/> 通知は知っているが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない
11. 「療養の給付と直接関係ないサービス等の取り扱いについて」（抜粋）（平成 17 年 9 月 1 日保医発第 091002 号）（医療通訳費用の取り扱いに関するもの） https://www.mhlw.go.jp/file/05-Shingikai-12404000-Hokenkyoku-Iryouka/0000110785.pdf	<input type="checkbox"/> 内容を知っている <input type="checkbox"/> 通知は知っているが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない

IV. 貴院における外国人患者の受入れに関する体制について

問6. 貴院の医療通訳体制についてお伺いします

(1) 対面通訳について ※「対面通訳」とは、通訳者が医療機関の職員と外国人患者に実際に会って、その場で通訳を行うことをいいます。

質問	回答
1. 通訳者の配置の有無	<input type="checkbox"/> 通訳者を配置している <input type="checkbox"/> 通訳者の配置を現在検討・準備中である <input type="checkbox"/> 配置する予定はない →問6(2)「電話医療通訳について」へ
2. 通訳者の種別	<input type="checkbox"/> 院内の専任職員 <input type="checkbox"/> 院内の兼任職員 <input type="checkbox"/> 外部の派遣通訳者 <input type="checkbox"/> その他 ()
3. 週の中で対面医療通訳が対応している時間帯※ ※対応言語によって異なる場合には、最も利用回数が多い対応言語について回答してください。	<input type="checkbox"/> 平日の日勤帯 <input type="checkbox"/> 24 時間 <input type="checkbox"/> その他 ()
4. 対応言語 (該当するものすべてにチェック)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> その他 ()
5. 対面通訳の利用に関する職員向けマニュアルやツール等の有無 (利用する場面や利用方法等)	<input type="checkbox"/> マニュアルやツール等がある <input type="checkbox"/> 現在作成・検討中 <input type="checkbox"/> マニュアルやツール等を作成する予定はない
6. 対面通訳の利用に関する職員向け研修の実施	<input type="checkbox"/> 定期的実施している <input type="checkbox"/> 実施したことがある <input type="checkbox"/> 実施したことはない

(2) 電話医療通訳について

質問	回答
1. 電話医療通訳（遠隔医療通訳）の利用の有無	<input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない →問6(3)「ビデオ医療通訳について」へ
2. 利用している事業者（サービス）名	()
3. 週の中で電話通訳が対応している時間帯※ ※対応言語によって異なる場合には、最も利用回数が多い対応言語について回答してください。	<input type="checkbox"/> 平日の日勤帯 <input type="checkbox"/> 24 時間 <input type="checkbox"/> その他 ()
4. 対応言語 (該当するものすべてにチェック)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> その他 ()
5. 電話医療通訳利用に関する職員向けマニュアルやツール等の有無 (利用する場面、利用の仕方等)	<input type="checkbox"/> マニュアル等がある <input type="checkbox"/> 現在作成・検討中 <input type="checkbox"/> マニュアル等を作成する予定はない
6. 電話医療通訳の利用方法に関する職員向け研修の実施	<input type="checkbox"/> 定期的実施している <input type="checkbox"/> 実施したことがある <input type="checkbox"/> 実施したことはない

③ ビデオ医療通訳について

質問	回答
1. ビデオ医療通訳の導入の有無	<input type="checkbox"/> 導入している <input type="checkbox"/> 導入を検討・準備中 <input type="checkbox"/> 導入する予定はない →問6(4)「機械翻訳機器について」へ
2. 利用している（導入を検討・準備している）事業者名	()
3. 週の中でビデオ医療通訳が対応している時間帯※ ※対応言語によって異なる場合には、最も利用回数が多い対応言語について回答してください。	<input type="checkbox"/> 平日の日勤帯 <input type="checkbox"/> 24 時間 <input type="checkbox"/> その他 ()
4. 対応言語 (該当するものすべてにチェック)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> その他 ()
5. ビデオ医療通訳利用に関する職員向けマニュアルやツール等の有無 (利用する場面、利用の仕方等)	<input type="checkbox"/> マニュアル等がある <input type="checkbox"/> 現在作成・検討中 <input type="checkbox"/> マニュアル等を作成する予定はない
6. ビデオ医療通訳の利用方法に関する職員向け研修の実施	<input type="checkbox"/> 定期的実施している <input type="checkbox"/> 実施したことがある <input type="checkbox"/> 実施したことはない

④ 機械翻訳機器について

質問	回答
1. 機械翻訳機器の導入の有無	<input type="checkbox"/> 導入している <input type="checkbox"/> 導入を検討・準備中 <input type="checkbox"/> 導入する予定はない →問6(5)「やさしい日本語について」へ
2. 利用している機械翻訳機名	<input type="checkbox"/> 機器名 ()
3. 機械翻訳機利用に関する職員向けマニュアルやツール等の有無 (利用する場面、利用の仕方等)	<input type="checkbox"/> マニュアル等がある <input type="checkbox"/> 現在作成・検討中 <input type="checkbox"/> マニュアル等を作成する予定はない
4. 機械翻訳機に関する誤訳を防止するための取り組み (再翻訳確認、定期的な翻訳データの分析等)	<input type="checkbox"/> 定期的実施している <input type="checkbox"/> 実施したことがある <input type="checkbox"/> 実施したことはない

⑤ 「やさしい日本語」について

質問	回答
1. 「やさしい日本語」について ※医療現場における「やさしい日本語」活用の詳細については、 https://www.juntendo.ac.jp/news/20200925-01.html 等をご参照ください。	<input type="checkbox"/> 内容を知っている <input type="checkbox"/> 名前は聞いたことがあるが、内容は知らない <input type="checkbox"/> 知らない

問7. 貴院における医療通訳体制以外の外国人患者受入れ体制についてお伺いします。以下のそれぞれの項目についてお伺いします。

医療機関の種別	回答						
1. 自院における「外国人患者受入れ体制整備方針」について※ ※外国人患者受入れ体制整備方針とは、「外国人患者の受入れのための医療機関向けマニュアル (https://www.mhlw.go.jp/content/10800000/000795505.pdf#page=44)」の44 ページ目に記載されている、医療費の設定、医療費概算の提示方法、通訳体制、院内文書の多言語化、マニュアルの整備などを検討することをいいます。	<input type="checkbox"/> 整備している <input type="checkbox"/> 作成中である <input type="checkbox"/> 作成に向けて検討・準備中である <input type="checkbox"/> 整備する予定はない						
2. 自院における「外国人患者の受入れマニュアル」について	<input type="checkbox"/> 整備している <input type="checkbox"/> 作成中である <input type="checkbox"/> 作成に向けて検討・準備中である <input type="checkbox"/> 整備する予定はない						
3. 外国人患者対応の専門部署	<input type="checkbox"/> 部署あり <input type="checkbox"/> 部署設置に向けて準備中（検討中） <input type="checkbox"/> 部署を設置する予定はない						
4. 外国人患者対応の担当職員※ ※外国人患者対応の担当職員とは、外国人患者受入れ医療コーディネーターや院内医療通訳者をはじめ、外国人患者の受入れに関する事務や対応を業務の一環として専門的に行う職員のことをいいます。	<input type="checkbox"/> 担当職員がいる（ <input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼務） <input type="checkbox"/> 現在準備・検討中 <input type="checkbox"/> 専門に担当する職員を設置する予定はない						
5. 院内案内図・院内表示の状況	<input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳している <input type="checkbox"/> 現在作成中 <input type="checkbox"/> 日本語のみ						
6. 院内文書の多言語対応の状況	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="485 1005 874 1216">①診療申込書や問診票</td> <td data-bbox="874 1005 1481 1216"> <input type="checkbox"/>日本語以外の言語に翻訳したものを用意している <input type="checkbox"/>テンプレートとしては用意していないが、必要に応じて日本語以外の言語に翻訳したものを提供している <input type="checkbox"/>現在作成中 <input type="checkbox"/>日本語以外の言語に翻訳したものを用意する予定はない </td> </tr> <tr> <td data-bbox="485 1216 874 1426">②インフォームド・コンセントに関する説明文書</td> <td data-bbox="874 1216 1481 1426"> <input type="checkbox"/>日本語以外の言語に翻訳したものを用意している <input type="checkbox"/>テンプレートとしては用意していないが、必要に応じて日本語以外の言語に翻訳したものを提供している <input type="checkbox"/>現在作成中 <input type="checkbox"/>日本語以外の言語に翻訳したものを用意する予定はない </td> </tr> <tr> <td data-bbox="485 1426 874 1630">③明細書や領収書</td> <td data-bbox="874 1426 1481 1630"> <input type="checkbox"/>日本語以外の言語に翻訳したものを用意している <input type="checkbox"/>テンプレートとしては用意していないが、必要に応じて日本語以外の言語に翻訳したものを提供している <input type="checkbox"/>現在作成中 <input type="checkbox"/>日本語以外の言語に翻訳したものを用意する予定はない </td> </tr> </table>	①診療申込書や問診票	<input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意している <input type="checkbox"/> テンプレートとしては用意していないが、必要に応じて日本語以外の言語に翻訳したものを提供している <input type="checkbox"/> 現在作成中 <input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意する予定はない	②インフォームド・コンセントに関する説明文書	<input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意している <input type="checkbox"/> テンプレートとしては用意していないが、必要に応じて日本語以外の言語に翻訳したものを提供している <input type="checkbox"/> 現在作成中 <input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意する予定はない	③明細書や領収書	<input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意している <input type="checkbox"/> テンプレートとしては用意していないが、必要に応じて日本語以外の言語に翻訳したものを提供している <input type="checkbox"/> 現在作成中 <input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意する予定はない
①診療申込書や問診票	<input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意している <input type="checkbox"/> テンプレートとしては用意していないが、必要に応じて日本語以外の言語に翻訳したものを提供している <input type="checkbox"/> 現在作成中 <input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意する予定はない						
②インフォームド・コンセントに関する説明文書	<input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意している <input type="checkbox"/> テンプレートとしては用意していないが、必要に応じて日本語以外の言語に翻訳したものを提供している <input type="checkbox"/> 現在作成中 <input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意する予定はない						
③明細書や領収書	<input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意している <input type="checkbox"/> テンプレートとしては用意していないが、必要に応じて日本語以外の言語に翻訳したものを提供している <input type="checkbox"/> 現在作成中 <input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意する予定はない						
7. ホームページの多言語対応の状況 （ホームページに、英語及び医療機関が必要と判断した外国語で、診療科や連絡先、アクセスなどの情報を記載しているか）	<input type="checkbox"/> 日本語以外の言語でも記載している <input type="checkbox"/> 現在記載を検討・準備中 <input type="checkbox"/> 日本語以外の言語に翻訳したものを用意する予定はない						
8. 外国人患者の受入れに関する研修実績	<input type="checkbox"/> 定期的に研修を行っている <input type="checkbox"/> これまでに一回以上研修を行っている <input type="checkbox"/> 現在研修実施に向けて検討・準備中 <input type="checkbox"/> 今後も研修を行う予定はない						

問8 外国人患者に対する医療費の請求状況について

(1) 保険診療で外国人患者を診療する場合の医療費の請求方法について伺います。

質問	回答
1. 診療報酬点数表に含まれない費用の請求状況※ ※決めている医療機関は「追加的な費用請求をしていない」を選択してください。	<input type="checkbox"/> 追加的な費用請求をしていない⇒問8(2)へ <input type="checkbox"/> 追加的な費用請求をしている⇒下記2へ
2. 保険診療外の費用として別途請求している費用 (該当するもの全てにチェック)	<input type="checkbox"/> 通訳料 <input type="checkbox"/> 文書翻訳料 <input type="checkbox"/> その他 ()
3. 医療費の大体の見積もり額の事前提示※	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない
4. 自院で対応可能な支払い方法の事前提示	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない
5. 診療申し込み段階での外国人患者の医療費支払い方法の確認	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない

(2) 自由診療で外国人患者を診療する場合の医療費の請求方法について伺います。

質問	回答
1. 診療報酬点数表1点あたりの請求額(税抜き)※ ※決めている医療機関は10点以下を選択してください。	<input type="checkbox"/> 1点あたり10円以下(保険診療と同じ) <input type="checkbox"/> 1点あたり10円より大きく15円以下 <input type="checkbox"/> 1点あたり15円より大きく20円以下 <input type="checkbox"/> 1点あたり20円より大きい <input type="checkbox"/> 診療報酬点数表を用いていない
2. 診療報酬点数表に含まれない費用の請求状況	<input type="checkbox"/> 追加的な費用請求をしていない⇒問8(3)へ <input type="checkbox"/> 追加的な費用請求をしている⇒下記3へ
3. (診療報酬点数表に含まれない費用を請求している場合)費用の内訳 (該当するもの全てにチェック)	<input type="checkbox"/> 通訳料 <input type="checkbox"/> 文書翻訳料 <input type="checkbox"/> その他()
4. 医療費の大体の見積もり額の事前提示※	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない
5. 自院で対応可能な支払い方法の事前提示	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない
6. 診療申し込み段階での外国人患者の医療費支払い方法の確認	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない

(3) キャッシュレスの状況

キャッシュレス決済の導入状況	①クレジットカード(デビットカードを含む)を利用した決済	<input type="checkbox"/> 導入している <input type="checkbox"/> 現在導入に向けて検討・準備中 <input type="checkbox"/> 導入する予定はない
	②QRコードを利用した決済(PayPay, WeChat Pay, LINE Pay等)	<input type="checkbox"/> 導入している <input type="checkbox"/> 現在導入に向けて検討・準備中 <input type="checkbox"/> 導入する予定はない
	③その他電子マネーを利用した決済	<input type="checkbox"/> 導入している() <input type="checkbox"/> 現在導入に向けて検討・準備中() <input type="checkbox"/> 導入する予定はない

(4) 未収金の発生状況(過去約3年間)(令和2年1月1日～令和4年11月30日)

質問	回答	
1. 保険診療の外国人患者の未収金状況	①合計件数	約()件
	②未収金総額	約()万円
	③未収金発生の主な理由	()
2. 自由診療の外国人患者の未収金状況	①合計件数	約()件

	②未収金総額	約 () 万円
	③未収金発生の主な理由	()

問9. 貴院の現在の外国人患者の受入れの状況についてお伺いします。

質問	回答
1. 言語対応関係	①外国人患者の理解可能な言語の医療通訳者を確保するのに苦労したことがある。 <input type="checkbox"/> いつも苦労している <input type="checkbox"/> どちらかという苦労している <input type="checkbox"/> あまり苦労していない <input type="checkbox"/> まったく苦労していない <input type="checkbox"/> わからない
	②外国人患者の理解可能な遠隔言語の医療通訳サービス（電話・映像医療通訳等）を確保するのに苦労したことがある。 <input type="checkbox"/> いつも苦労している <input type="checkbox"/> どちらかという苦労している <input type="checkbox"/> あまり苦労していない <input type="checkbox"/> まったく苦労していない <input type="checkbox"/> わからない
	③言葉の壁からコミュニケーションが十分取れず、外国人患者に対して円滑な診療が行えなかったことがある。 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> まったくない <input type="checkbox"/> わからない
	④言葉の壁からコミュニケーションが取れず、外国人患者やその家族と治療方針や治療内容をめぐって、トラブルになりそうになったりしたことがある。 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> まったくない <input type="checkbox"/> わからない
2. 医療習慣・医療文化・宗教上の対応について	①外国人患者からの宗教上の要望に対して、どのように対応すればよいか悩んだり、困ったりしたことがある。 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> まったくない <input type="checkbox"/> わからない
	②医療習慣・医療文化・宗教上の違いから、外国人患者やその家族とトラブルになったり、トラブルになりそうになったりしたことがある。 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> まったくない <input type="checkbox"/> わからない
3. 医療費の支払いについて	①自由診療で診療を行う訪日外国人患者（医療渡航目的を除く）などの外国人患者の医療費の請求や支払いに関して、患者本人やその家族等とトラブルになったことがある。 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> まったくない <input type="checkbox"/> わからない
	②海外旅行保険関連の事務手続きや医療アシスタンス会社・保険会社との対応で困ったことがある。 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> まったくない <input type="checkbox"/> わからない
	③自由診療で診療を行う訪日外国人患者（医療渡航目的を除く）などの外国人患者の医療費の請求や支払いに関して、未収金を防止するためにはどうすればよいのかよくわからない。 <input type="checkbox"/> とてもそう思う <input type="checkbox"/> どちらかというと思う <input type="checkbox"/> あまりそう思わない <input type="checkbox"/> まったくそう思わない <input type="checkbox"/> わからない
4. 他医療機関・関係機関との連携	①他の医療機関から、言語などの問題に対応できないので受入れてほしいと紹介され、外国人患者を受入れたことがある。 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> まったくない <input type="checkbox"/> わからない
	②外国人患者の紹介先（例：転院先等）について、言語の問題から、探すのに苦労したことがある。 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> まったくない <input type="checkbox"/> わからない
	③外国人患者対応に関して相談したいことがあったが、相談先がなくて困ったことがある。 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> まったくない <input type="checkbox"/> わからない
	具体例記載欄 ()

問11 上記以外に、外国人患者の受入れや拠点的な医療機関としての役割を果たしていく上で、ご要望や悩みなどがございましたら、自由にご記入ください。

以上です。ご協力ありがとうございました。

調査票2【外国人患者受入れ体制整備の効果に関する研究】アンケート調査票（医師向け）

I. 基本情報

問1. 基本情報をご記入ください。

医療機関名	()
担当診療科目	<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 消化器内科（胃腸内科） <input type="checkbox"/> 腎臓内科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 糖尿病内科（代謝内科） <input type="checkbox"/> 血液内科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input type="checkbox"/> 感染症内科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 乳腺外科 <input type="checkbox"/> 気管食道外科 <input type="checkbox"/> 消化器外科（胃腸外科） <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input type="checkbox"/> 産科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 病理診断科 <input type="checkbox"/> 臨床検査科 <input type="checkbox"/> 救急科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> 矯正歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科 <input type="checkbox"/> 歯科口腔外科 <input type="checkbox"/> トラベルクリニック <input type="checkbox"/> 国際診療科 <input type="checkbox"/> その他（ ）
診療年数	()人
一か月に対応する平均外国人患者の数 (a)	<input type="checkbox"/> 0人～5人 <input type="checkbox"/> 6人～10人 <input type="checkbox"/> 11人～15人 <input type="checkbox"/> 16人～20人 <input type="checkbox"/> 21人～30人 <input type="checkbox"/> 31人～40人 <input type="checkbox"/> 41～50人 <input type="checkbox"/> 50人以上
(a)のうち日本語でのコミュニケーションが困難な外国人患者の数	<input type="checkbox"/> 0人～5人 <input type="checkbox"/> 6人～10人 <input type="checkbox"/> 11人～15人 <input type="checkbox"/> 16人～20人 <input type="checkbox"/> 21人～30人 <input type="checkbox"/> 31人～40人 <input type="checkbox"/> 41～50人 <input type="checkbox"/> 50人以上

II. 体制整備の利用状況

問2. 以下の各項目の利用状況についてお答えください。

①医師用の外国人患者対応マニュアル（通訳の依頼方法、ツールの使用方法等）	<input type="checkbox"/> よく利用している <input type="checkbox"/> 時々利用している <input type="checkbox"/> あまり利用していない <input type="checkbox"/> まったく利用していない <input type="checkbox"/> マニュアルについて知らない
②通訳体制	<input type="checkbox"/> よく利用している <input type="checkbox"/> 時々利用している <input type="checkbox"/> あまり利用していない <input type="checkbox"/> まったく利用していない <input type="checkbox"/> 非該当
③翻訳体制（説明同意書等の文書の多言語対応）	<input type="checkbox"/> よく利用している <input type="checkbox"/> 時々利用している <input type="checkbox"/> あまり利用していない <input type="checkbox"/> まったく利用していない <input type="checkbox"/> 非該当
④院内の外国人患者対応部署・担当者の支援	<input type="checkbox"/> よく利用している <input type="checkbox"/> 時々利用している <input type="checkbox"/> あまり利用していない <input type="checkbox"/> まったく利用していない <input type="checkbox"/> 非該当

III. 受入れ体制整備の効果

問3. 受入れ体制整備の診療等への効果に関するお考えについてお伺いします。

①通訳や翻訳体制などの受入れ体制が整備される前に比べて、外国人患者に対する問診や診察が円滑に行えるようになり、より適切に診断や治療を提供できるようになった。	<input type="checkbox"/> とてもそう思う <input type="checkbox"/> どちらかというと思う <input type="checkbox"/> あまりそう思わない <input type="checkbox"/> まったくそう思わない <input type="checkbox"/> わからない
②外国人患者対応に関して部署間・職種間の連携や情報共有がよかった。	<input type="checkbox"/> とてもそう思う <input type="checkbox"/> どちらかというと思う <input type="checkbox"/> あまりそう思わない <input type="checkbox"/> まったくそう思わない <input type="checkbox"/> わからない
③受入れ体制の整備（通訳や多言語化された院内文書の活用、研修等）によって、整備前に比べて外国人患者に対して効率的に診療を行うことができるようになった。	<input type="checkbox"/> とてもそう思う <input type="checkbox"/> どちらかというと思う <input type="checkbox"/> あまりそう思わない <input type="checkbox"/> まったくそう思わない <input type="checkbox"/> わからない
④受入れ体制が整備されたことによって、言語や文化、宗教等が異なる外国人患者に対して診療を行うことへの不安やストレスが軽減された。	<input type="checkbox"/> とてもそう思う <input type="checkbox"/> どちらかというと思う <input type="checkbox"/> あまりそう思わない <input type="checkbox"/> まったくそう思わない <input type="checkbox"/> わからない
⑤受入れ体制の整備は、言語や文化、宗教等が異なる外国人患者に対する安全な医療の提供や有害事象の発生の防止に寄与している。	<input type="checkbox"/> とてもそう思う <input type="checkbox"/> どちらかというと思う <input type="checkbox"/> あまりそう思わない <input type="checkbox"/> まったくそう思わない <input type="checkbox"/> わからない
⑥受入れ体制が整備されたことによって、整備前に比べて患者の意向やニーズが把握できるようになり患者の意向等を尊重した医療ができるようになった。	<input type="checkbox"/> とてもそう思う <input type="checkbox"/> どちらかというと思う <input type="checkbox"/> あまりそう思わない <input type="checkbox"/> まったくそう思わない <input type="checkbox"/> わからない
⑦受入れ体制が整備されたことによって、整備前に比べて、言語や文化、宗教の壁がある外国人患者であっても日本人患者と同様の医療が提供できるようになった。	<input type="checkbox"/> とてもそう思う <input type="checkbox"/> どちらかというと思う <input type="checkbox"/> あまりそう思わない <input type="checkbox"/> まったくそう思わない <input type="checkbox"/> わからない

IV. 課題や要望について

問4. 外国人患者に対する診療ならびに貴院において外国人患者の受入れ体制を維持・充実させていく上での課題としてはどのようなものが考えられますか。自由にご回答ください。

(例：外部の電話医療通訳を利用しているが予算的な理由から利用制限がかかったり、利用開始までに時間がかかったりするため必要な時にいつでもすぐ利用できない。)

(例：言語的な理由から、退院後の受入れ先が見つからず、在院日数が長くなってしまいう患者が発生している。)

問5. 国等に対するご要望がございましたら、是非お聞かせください。

以上です。ご協力有難うございました。

調査票3 外国人患者の受入れ体制が整備された医療機関での受診体験に関するアンケート（日本語版）（在留外国人患者向けアンケート）

I. 基本情報

問1. 本日病院を受診した方（患者）の情報についてお聞かせください。

性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
年齢 (2023年1月1日現在)	<input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20～29歳 <input type="checkbox"/> 30～39歳 <input type="checkbox"/> 40～49歳 <input type="checkbox"/> 50～59歳 <input type="checkbox"/> 60～69歳 <input type="checkbox"/> 70～79歳 <input type="checkbox"/> 80歳以上
出身国・地域	<input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> ベトナム <input type="checkbox"/> フィリピン <input type="checkbox"/> ブラジル <input type="checkbox"/> ネパール <input type="checkbox"/> インドネシア <input type="checkbox"/> 台湾 <input type="checkbox"/> アメリカ合衆国 <input type="checkbox"/> タイ <input type="checkbox"/> その他（具体的に：_____）
在留資格	<input type="checkbox"/> 特別永住者 <input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 技能実習 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 技術・人文知識・国際業務 <input type="checkbox"/> 定住者 <input type="checkbox"/> 家族滞在 <input type="checkbox"/> 日本人の偶者等 <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他（具体的に：_____）
日本での通算在留年数	<input type="checkbox"/> 生まれてからずっと <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1年以上3年未満 <input type="checkbox"/> 3年以上10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上20年未満 <input type="checkbox"/> 20年以上30年未満 <input type="checkbox"/> 30年以上40年未満 <input type="checkbox"/> 40年以上
日本語のレベル	<input type="checkbox"/> 幅広い場面で使われる日本語を理解することができる（日本語能力試験（JLPT）N1 レベル相当） <input type="checkbox"/> 日常的な場面で使われる日本語の理解に加え、より幅広い場面で使われる日本語をある程度理解することができる（日本語能力試験（JLPT）N2 レベル相当） <input type="checkbox"/> 日常的な場面で使われる日本語をある程度理解することができる（日本語能力試験（JLPT）N3 レベル相当） <input type="checkbox"/> 基本的な日本語を理解することができる（日本語能力試験（JLPT）N4 レベル相当） <input type="checkbox"/> 基本的な日本語をある程度理解することができる（日本語能力試験（JLPT）N5 レベル相当） <input type="checkbox"/> あまり分からない <input type="checkbox"/> 全く分からない
受診した診療科	<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 消化器内科（胃腸内科） <input type="checkbox"/> 腎臓内科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 糖尿病内科（代謝内科） <input type="checkbox"/> 血液内科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input type="checkbox"/> 感染症内科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 乳腺外科 <input type="checkbox"/> 気管食道外科 <input type="checkbox"/> 消化器外科（胃腸外科） <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input type="checkbox"/> 産科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 病理診断科 <input type="checkbox"/> 臨床検査科 <input type="checkbox"/> 救急科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> 矯正歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科 <input type="checkbox"/> 歯科口腔外科 <input type="checkbox"/> トラベルクリニック <input type="checkbox"/> 国際診療科 <input type="checkbox"/> その他（_____）
付き添い者	<input type="checkbox"/> いる（ <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 職場の関係者 <input type="checkbox"/> その他（具体的に：_____） <input type="checkbox"/> いない

II. 来院前の状況について

1. この病院を選んだ理由は何ですか。 (該当するものすべてにチェックを付けてください)	<input type="checkbox"/> 他院からの紹介があったから <input type="checkbox"/> かかりつけの病院だから <input type="checkbox"/> 家族・友人・知人からすすめられたから <input type="checkbox"/> 家や職場から近いから <input type="checkbox"/> インターネットで調べてよさそうだったから <input type="checkbox"/> 専門性の高い医療を提供しているから <input type="checkbox"/> 建物が綺麗・設備が整っているから <input type="checkbox"/> 母国語で診療を受けられるから <input type="checkbox"/> その他（具体的に：_____）
2. この病院が、多言語の案内表示を設けたり、通訳サービスを提供したりするなど、外国人の患者でも安心して受診できるように体制整備された病院であることは知っていましたか。	<input type="checkbox"/> 知っていた <input type="checkbox"/> 知らなかった
3. 予約はスムーズに行えましたか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ（理由：_____）

III. 利用した通訳サービスについて

1. どのような場面で通訳サービスを利用しましたか。 (該当するものすべてにチェックを付けてください。)	<input type="checkbox"/> 受付をするとき <input type="checkbox"/> 看護師等から問診（体調・症状の確認）を受けるとき <input type="checkbox"/> 医師の診察を受けるとき <input type="checkbox"/> 検査（血液検査やレントゲン検査など）を受けるとき <input type="checkbox"/> 診察を終えて、会計を行うとき <input type="checkbox"/> その他（_____）
2. 利用した通訳サービスはどのようなものですか。 (該当するものすべてにチェックを付けてください。)	<input type="checkbox"/> 通訳者による通訳 <input type="checkbox"/> 電話を利用した通訳サービス <input type="checkbox"/> 映像通訳サービス（通訳者が画面に現れて通訳するもの） <input type="checkbox"/> 機械翻訳機

