**通 訳 完 了 報 告 書　【医療機関用】**

あいち医療通訳システム(AiMIS)事務局　【Tel: 050-3816-7465 】（平日午前9時～午後5時30分）

【Fax.送信先：050-8882-6293 】 【e-メール送信先：aimis-jimukyoku@bricks-corp.com 】

ご利用ありがとうございました。実施状況の記録のため、以下についてご回答をお願いいたします。

File　 No.　　　 －

医療機関名

住　　　所

ご担当者様名 電話番号

◆患者情報

□男性　□女性

□10歳未満　□10代　□20代　□30代　□40代　□50代　□60代　□70代　□80代以上

居住地： 市・町・村・県外

◆日 時

日　　時　　 年　 　 月　 日　 曜日　開始時間　　 午前/午後　 　　 時　 　分

終了時間 午前/午後　 　 時 　 分

◆通訳者へのご意見等（時間厳守、通訳態度、通訳レベルなど）

◆その他お気づきの点

以下は、依頼時と異なる場合にご記載ください。

◆通訳を行った場面

□診療科受付　□待合室　□診療室　□検査室　□相談室　□病室　□薬局　□会計　□カウンセリング室

□リハビリ室　□その他

◆コース

□Aコース 日常的な診療・検査等に対する通訳

□Bコース 手術前のインフォームドコンセント等に対する高度通訳

□Cコース 特定の曜日・時間帯に派遣する定時通訳

◆問い合わせ先

あいち医療通訳システム運営事務局 ℡：050-3816-7465（平日 午前9時～午後5時30分）