

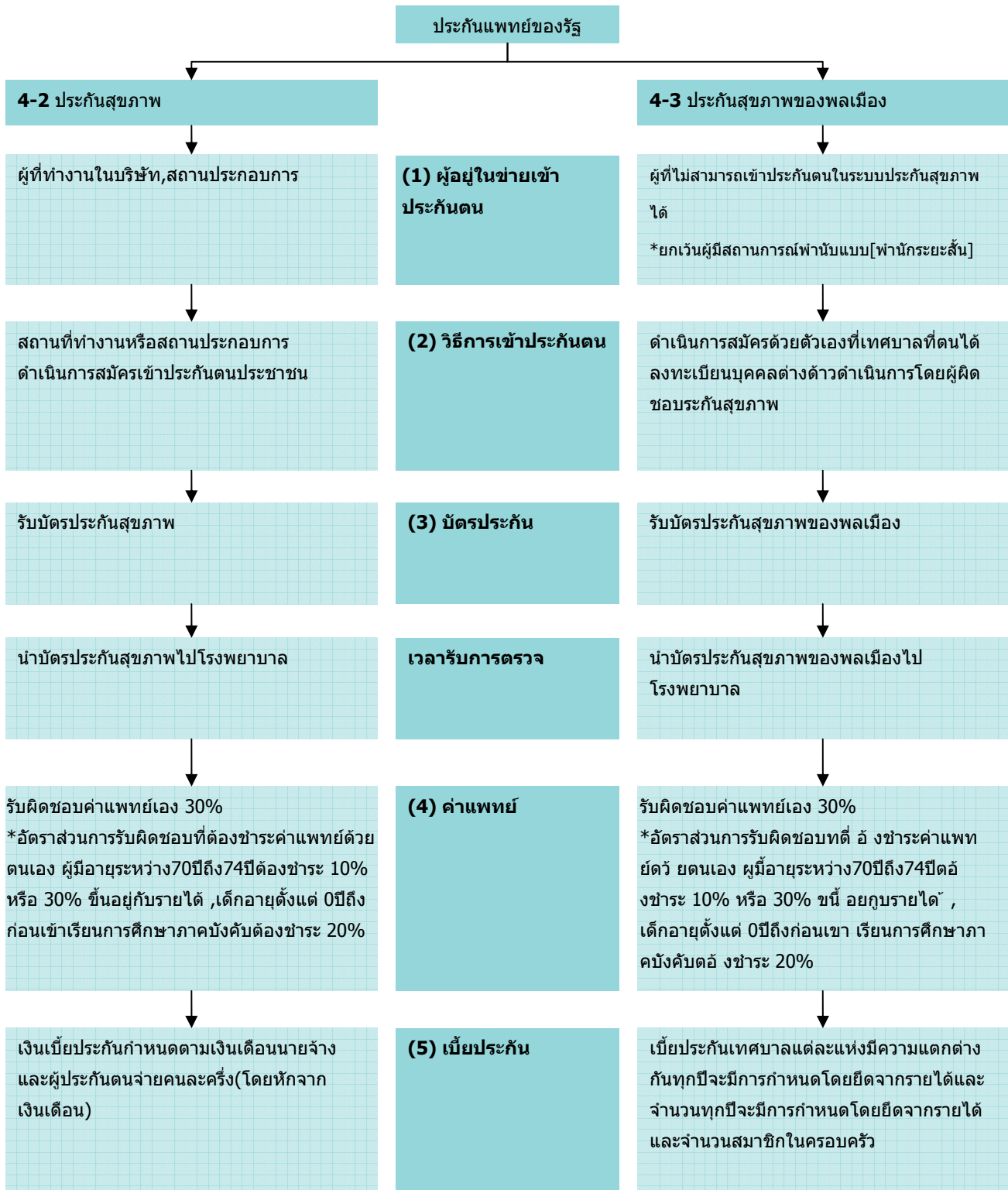
ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันภาษาไทย



F การแพทย์

▣ [F การแพทย์](#)

การประกันแพทย์ของรัฐบาลญี่ปุ่น



*สถานพยาบาลของญี่ปุ่นมี [สถานพยาบาลในระบบประกัน] ที่นำระบบประกันมาใช้และสถานพยาบาลที่ไม่ได้นำมาใช้ (สถานที่นวด เป็นต้น) ถึงแม้จะเป็นสถานพยาบาลในระบบประกัน แต่ก็มีการรักษาบางที่อยู่นอกขอบข่ายของประกัน

ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันภาษาไทย



F การแพทย์

▣ F การแพทย์

หมวดนี้จะอธิบายเกี่ยวกับ[สถานพยาบาล]ของญี่ปุ่นโดยอธิบาย วิธีการเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาล , ขั้นตอนการเข้าโรงพยาบาลการรับมือเมื่อเกิดกรณีฉุกเฉิน และร้านขายยาเภสัชกร , เกี่ยวกับประกันแพทย์

1 สถานพยาบาล

ในกรณีที่เกิดการเจ็บป่วยรับการรักษาที่สถานพยาบาล บทนี้จะแนะนำเกี่ยวกับประเภทของสถานพยาบาลในญี่ปุ่น และกฎระเบียบต่างๆ

1-1 ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับสถานพยาบาลของญี่ปุ่น

(1) ประเภทของสถานพยาบาล

สถานพยาบาลของญี่ปุ่น ถูกแบ่งออกเป็น โรงพยาบาลใหญ่ที่พร้อมด้วยเครื่องตรวจสอบและการรับเข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาล ,สถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลส่วนบุคคลที่รับรักษาเรื่องเจ็บป่วยเล็กน้อยทั่วไป ร้านหมอ/สถานพยาบาล/คลินิก ไม่มีอุปกรณ์สำหรับรองรับการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลโดยมีอุปกรณ์พยาบาลไม่ถึง 20เตียงรับตรวจรักษาในกรณีที่เจ็บป่วยเล็กน้อยๆ

ในทางกลับกัน ที่โรงพยาบาลขนาดใหญ่ นั้น จะมีอุปกรณ์สำหรับรองรับการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล และเครื่องตรวจสอบพร้อมอยู่แล้ว ที่โรงพยาบาลของรัฐมีระบบการรักษาพยาบาลที่ก้าวหน้าสำหรับโรคเฉพาะทาง การรักษาที่โรงพยาบาลขนาด 200เตียงขึ้นไป หากไม่ได้รับคำสั่งจากแพทย์แล้วอาจต้องเสียเงินส่วนเกิน

อันดับแรกรับการตรวจที่ร้านหมอ)สถานพยาบาล(และถ้าจำเป็นรับคำแนะนำการเข้ารับการรักษาเฉพาะทางที่โรงพยาบาลขนาดใหญ่ เมื่อเจ็บป่วยไม่ต้องรีบร้อนให้การตรวจที่สถานพยาบาลที่อยู่ใกล้ก่อน

ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันภาษาไทย



F การแพทย์

▣ [F การแพทย์](#)

สถานพยาบาลส่วนบุคคลสำหรับโรคทั่วไป

เจ็บป่วยเล็กน้อย เช่นปวดท้อง ,หวัด เป็นต้น



ร้านหมอ,สถานพยาบาล

โรงพยาบาลขนาดใหญ่สำหรับโรคร้ายแรง

โรคหรืออาการเจ็บป่วย,ได้รับบาดเจ็บรุนแรง



โรงพยาบาลขนาดใหญ่(โรงพยาบาลทั่วไป)

จดหมายแนะนำ

ในกรณีที่พบว่าเป็นการเจ็บป่วยขั้นรุนแรง
กรณีที่จำเป็นจะต้องผ่าตัด,เข้าโรงพยาบาล

(2) แผนการรักษาโรค

สถานพยาบาล,โรงพยาบาลได้กำหนดแผนการรักษาโรคตามประเภทของโรค เนื่องจากมีโรงพยาบาลทั่วไปที่มีแผนการรักษาโรคเกือบทั้งหมด และร้านหมอหรือสถานพยาบาลที่มีแผนการรักษาโรคเฉพาะบางส่วน ดังนั้นเวลาเข้ารับการตรวจให้เลือกสถานที่ให้ตรงกับโรคที่เป็น แผนการรักษาโรคหลักๆ เช่น แผนกอายุรกรรม,แผนกศัลยกรรม,แผนกกุมารเวช เป็นต้น ขนาดใหญ่จะมีการแบ่งออกเป็นแผนกย่อยๆ เพื่อการรักษาโรคเฉพาะทาง ด้านล่างเป็นตารางแนะนำแผนการรักษาโรคและโรคที่ทำการตรวจรักษา

แผนการรักษาโรค

แผนกอายุรกรรม	รับการตรวจโรคทั่วไปเช่นหวัด ไข้ยาในการรักษา กรณีที่ไม่ทราบว่าตนเองป่วยเป็นโรคอะไรต้องรับการตรวจที่แผนกนี้ก่อน
แผนกศัลยกรรม	ทำการรักษาที่เกี่ยวข้องกับการศัลยกรรม โดยพื้นฐานทำการรักษาโดยการผ่าตัด
แผนกกุมารเวช	ตรวจรักษาโรคทั่วไปให้กับเด็กไม่เกินระดับชั้นประถม
แผนกศัลยกรรมกระดูก	ตรวจรักษาโรคที่เกี่ยวกับกล้ามเนื้อ,ข้อต่อ และกระดูก เช่น กระดูกหัก, เคล็ด ,ปวดสะโพก เป็นต้น
แผนกจักษุเวช	รับการตรวจรักษาโรคตา และตรวจวัดสายตา
แผนกทันตกรรม	ตรวจรักษาโรคเกี่ยวกับฟัน เช่น ฟันผุ เป็นต้น

อื่นๆเช่นแผนกโรคหู คอ จมูก,แผนกโรคผิวหนัง ,แผนกสูตินารีเวช ,แผนกโรคทางเดินปัสสาวะ ,แผนกจิต



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▣ [F การแพทย์](#)

เวช,แผนกประสาทวิทยา(ผ่าตัดสมอง) เป็นต้น

กรณีโรงพยาบาลขนาดใหญ่ หากไม่ทราบว่าจะรับการรักษาที่แผนกไหน กรุณابอกอาการของโรคและ สอบถามกับประชาสัมพันธ์

(3) ระบบตามลำดับที่มาก่อน กับระบบการจอง

โรงพยาบาลและสถานบริการที่ญี่ปุ่นส่วนใหญ่ให้บริการด้วยระบบตามลำดับที่มาถึงก่อน ด้วยเหตุนี้ บางครั้งทำให้ต้องรอ 2-1 ชั่วโมง แต่สำหรับทันตกรรมนั้นโดยทั่วไปใช้ระบบการจอง สถานพยาบาล หรือโรงพยาบาลบางแห่งก็ใช้ระบบการจองเช่นกัน ดังนั้นจึงควรตรวจสอบก่อนเข้ารับบริการ

ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▣ [F การแพทย์](#)

1 สถานพยาบาล

1-2 เพื่อเข้ารับการตรวจ

เป็นที่น่าเสียดายที่ประเทศญี่ปุ่นมีขีดจำกัดของสถานพยาบาลที่สามารถให้บริการโดยใช้ภาษาต่างประเทศ ถ้าเป็นไปได้ควรไปกับผู้ที่สามารถพูดภาษาญี่ปุ่นได้ ในกรณีที่มีข้อจำกัดในการรักษาเนื่องจากเหตุผลทางศาสนา, การดำรงชีวิตประจำวัน หรือ การแพยากรณาแจ้งประชาสัมพันธ์หรือพยาบาลก่อน

(1) สิ่งจำเป็นในการตรวจ

นำบัตรประกันสุขภาพไปโรงพยาบาล ถ้านำบัตรติดตัวมาด้วยสามารถจ่ายค่ารักษาเองเพียงส่วนหนึ่งได้ ถ้าไม่นำบัตรประกันสุขภาพติดไปด้วยหรือไม่ได้เข้าเป็นผู้ประกันตนในระบบประกันแพทย์จะต้องจ่ายค่าแพทย์เองทั้งหมดซึ่งค่อนข้างแพง

นอกจากนี้ควรนำเอกสารแสดงตัวตน เช่น บัตรประจำตัวบุคคลต่างดาว หรือหนังสือเดินทางไปด้วย นอกจากนี้ถ้ามียาที่ใช้อยู่ควรนำไปด้วย

เกี่ยวกับบัตรประกันสุขภาพ กรุณาดู [4 ประกันแพทย์ของรัฐ](#) [4-2 ประกันสุขภาพ \(3\)](#) [4-3 ประกันสุขภาพของพลเมือง \(3\)](#)

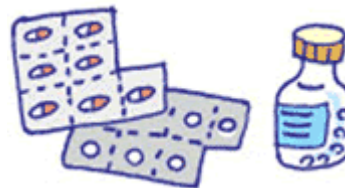
1 บัตรประกันสุขภาพ



2 บัตรประจำตัวบุคคลต่างดาว หรือ หนังสือเดินทาง



3 ยาที่ใช้อยู่



4 จดหมายแนะนำ (หากมี)

(2) ระยะเวลาในการตรวจ

แตกต่างกันขึ้นอยู่กับสถานพยาบาลแต่ละแห่ง แต่โดยปกติ ให้บริการวันธรรมดาทั้งช่วงเช้าและช่วงบ่าย, วันเสาร์เฉพาะช่วงเช้า ส่วนวันอาทิตย์และปิดให้บริการวันหยุด ควรโทรยืนยันล่วงหน้า

เกี่ยวกับการตรวจรักษานอกเวลา กรุณาดู [2-2 กรณีฉุกเฉินตอนกลางคืนและวันหยุด](#)



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▲ [F การแพทย์](#)

< ตัวอย่าง >

	月 จันทร์	火 อังคาร	水 พุธ	木 พฤหัสบดี	金 ศุกร์	土 เสาร์	日 อาทิตย์
午前 เช้า	○	○	○	○	○	○	×
午後 บ่าย	○	○	○	×	○	×	×

ที่ห้องตรวจมีการแนะนำเวลา
การตรวจรักษา
×คือหยุดให้บริการ จาก
ตัวอย่างนี้จะเป็นว่า วันพฤหัส
บาย,วันเสาร์บาย,วันอาทิตย์
หยุดให้บริการ

祝日は休み

ปิดให้บริการหยุดวัน

(3) การค้นหาสถานพยาบาล

สามารถค้นหาสถานพยาบาลได้จากเอกสารประชาสัมพันธ์ที่ออกโดยเทศบาลในเขตที่ตนพักอาศัยอยู่, อินเทอร์เน็ต หรือสมุดโทรศัพท์ เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีวิธีถามจากผู้อาศัยอยู่ใกล้บ้าน ผู้ที่ไม่สามารถใช้ภาษาญี่ปุ่นได้ กรุณาปรึกษาสมาคมแลกเปลี่ยนระหว่างประเทศในพื้นที่ให้แนะนำลမ်း หรือสถานพยาบาลที่ให้บริการด้วยภาษาต่างประเทศ

ด้านล่างคือเบอร์โทรศัพท์ให้การปรึกษาด้วยภาษาต่างประเทศ

AMDA ศูนย์ข้อมูลการรักษาพยาบาลนานาชาติ		
ให้การแนะนำสถานพยาบาล และ ระบบสวัสดิการการรักษาพยาบาลด้วยภาษาต่างประเทศ		
ให้การแนะนำสถานพยาบาล และ ระบบสวัสดิการการรักษาพยาบาลด้วยภาษาต่างประเทศ	ให้บริการด้วยภาษา	ภาษาอังกฤษ, ภาษาไทย, ภาษาจีน, ภาษาเกาหลีใต้/เกาหลีเหนือ ภาษาสเปน วันจันทร์-วันศุกร์ 9:00-17:00 ภาษาโปรตุเกส...วันจันทร์, วันพุธ, วันศุกร์ 9:00-17:00 ภาษาฟิลิปปินส์...วันพุธ 13:00-17:00
ศูนย์ค้นหาโทรศัพท์ 06-4395-0555	ให้บริการด้วยภาษา	ภาษาอังกฤษ, ภาษาสเปน...วันจันทร์-วันศุกร์ 9:00-17:00 ภาษาจีน...วันจันทร์ 10:00-13:00 ภาษาโปรตุเกส..วันจันทร์ 10:30-14:30



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▶ [F การแพทย์](#)

บริการแนะนำสถานพยาบาลเขตโตเกียว[Himawari]

สถานพยาบาลที่สามารถตรวจรักษาโดยใช้ภาษาต่างประเทศ และเกี่ยวกับระบบสถานพยาบาลของญี่ปุ่นในภาษาต่างๆ

โทรศัพท์ 03-5285-8181	ให้บริการด้วย ภาษา	ภาษาอังกฤษ, ภาษาจีน, ภาษาเกาหลีใต้/เกาหลีเหนือ, ภาษาไทย, ภาษาสเปน
--------------------------	-----------------------	---

เข้าเว็บไซต์:<http://www.himawari.metro.tokyo.jp/qq/qq13to16sr.asp> สามารถค้นหาสถานพยาบาลที่สามารถตรวจรักษาโดยใช้ภาษาต่างประเทศได้



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▶ F การแพทย์

1 สถานพยาบาล

1-3 กระบวนการตรวจ

(1) กระบวนการทั่วไปในการตรวจครั้งแรก

อันดับแรกค้นหาคลินิกหรือโรงพยาบาลที่สามารถรักษาโรคที่เป็น ยื่นบัตรประกันสุขภาพที่ประชาสัมพันธ์ของสถานพยาบาล หรือโรงพยาบาลนั้นๆ หลังจากยื่นบัตรประกันสุขภาพแล้วเข้าสู่กระบวนการโดย รอที่ห้องที่จัดไว้, ตรวจรักษา, จ่ายเงิน และรับยา รายละเอียดดังกล่าวระบุไว้ดังต่อไปนี้

1. ต้องการรับการรักษาโรค

ค้นหาคลินิกหรือโรงพยาบาลที่สามารถรักษาโรคที่เป็นได้



2. ไปที่คลินิก, โรงพยาบาล

ยื่นบัตรประกันสุขภาพที่ประชาสัมพันธ์ช่อง[ตรวจครั้งแรก]เมื่อยื่นแล้ว ส่วนใหญ่ต้องทำการกรอกข้อมูลที่จำเป็นลงในใบขอรับการตรวจ หรือ ตารางสอบถามประวัติการเจ็บป่วย ตารางสอบถามประวัติการรักษาเป็นเอกสารสำหรับกรอกข้อมูล เช่น โรคที่เป็นอยู่ในขณะนี้ หรือ ประวัติการเจ็บป่วย(ประวัติการรักษา), มีอาการแพ้หรือไม่ เป็นต้น เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้วให้นำเอกสารไปคืนประชาสัมพันธ์และรอในห้องที่จัดไว้



3. การตรวจรักษา

เมื่อถูกเรียกชื่อให้เข้าห้องตรวจและรับการตรวจ รับการตรวจหรือการรักษาตามความจำเป็น และการนัดพบแพทย์ครั้งต่อไปตามความจำเป็น

4. จ่ายเงิน

ปกติ มักชำระค่ารักษาเป็นเงินสด (แต่มีสถานพยาบาลบางแห่งที่รับบัตรเครดิต) หลังจากรับการตรวจเสร็จเรียบร้อยแล้ว ได้รับเอกสารคำนวณค่าใช้จ่ายจากพยาบาลให้นำเอกสารคำนวณค่าใช้จ่ายไปที่ช่องจ่ายเงิน ในตอนนั้นจะได้รับใบเสร็จควรเก็บใบเสร็จไว้ ถ้าค่าแพทย์ในหนึ่งเดือนสูงมากจะได้รับเงินช่วยเหลือค่าแพทย์ส่วนหนึ่ง (แตกต่างกันขึ้นอยู่กับรายได้ของผู้ประกันตน โดยปกติได้รับเมื่อค่ารักษาเกินกว่า 80,100 เยน)



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▣ F การแพทย์

นอกจากนี้หากค่าแพทย์ต่อปีเกินกว่า100,000 เยน แล้วจะจ่ายภาษีถูกลง ต้องมีใบเสร็จรับเงินไม่ว่ากรณีใดๆก็ตาม

5. รับยา

ถือใบสั่งยาที่ได้รับตอนจ่ายเงิน แล้วไปรับยาที่ร้านเภสัชกรที่ระบุไว้ และจะต้องจ่ายเงินค่ายาต่างหาก(เรียกว่าร้านเภสัชกรแยกจากโรงพยาบาล) แต่บางครั้งจะมีห้องจ่ายยาของโรงพยาบาลซึ่งในกรณีนี้ จะมีการคำนวณค่ายารวมไปด้วยตอนจ่ายเงิน(เรียกว่าห้องจ่ายยาในโรงพยาบาล)

*เมื่อมาเข้ารับการครั้งใหม่ให้รับบัตรตรวจจากเครื่องอัตโนมัติ(เครื่องจ่ายบัตรตรวจอัตโนมัติ)หรือ รับจากประชาสัมพันธ์ บางแห่งจะต้องยื่นใบขอรับการตรวจเหมือนตอนที่รับการตรวจครั้งแรก



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▲ [F การแพทย์](#)

1 สถานพยาบาล

(2) ตารางสัมมนาการตรวจรักษาในภาษาต่างๆ

สามารถรับตารางสัมมนาการตรวจรักษาในภาษาต่างๆได้จากโฮมเพจสถาบันแลกเปลี่ยนระหว่างประเทศคานากาวะ นอกจากนี้ยังสามารถรับเอกสารร้องขอการรักษาฉบับภาษาต่างๆได้ที่ศูนย์ข้อมูลการรักษาพยาบาลนานาชาติAMDA

ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้จากทางอินเทอร์เน็ต ตามเว็บไซต์ดังต่อไปนี้

สถาบันแลกเปลี่ยนระหว่างประเทศคานากาวะ
http://www.k-i-a.or.jp/medical/index.html
การค้นหาแยกตามแผนกและภาษา มี 10แผนก 14 ภาษา

■ ตารางสัมมนาการตรวจรักษาตามแผนก			
จักษเวช ภาษา อินโดนีเซีย	จักษเวช ภาษาอังกฤษ	จักษเวช ภาษา กัมพูชา	จักษเวช ภาษา สเปน
จักษเวช ภาษาไทย	จักษเวช ภาษา ตากาล็อก	จักษเวช ภาษาจีน (ปักกิ่ง)	จักษเวช ภาษา เกาหลี
จักษเวช ภาษา เวียดนาม	จักษเวช ภาษา เปอร์เซีย	จักษเวช ภาษา โปรตุเกส	จักษเวช ภาษา ลาว
จักษเวช ภาษา รัสเซีย	จักษเวช ภาษา ฝรั่งเศส		

■ ตารางสัมมนาการตรวจรักษาแผนกศัลยกรรม			
ศัลยกรรม ภาษา อินโดนีเซีย	ศัลยกรรม ภาษาอังกฤษ	ศัลยกรรมภาษา กัมพูชา	ศัลยกรรม ภาษา สเปน
ศัลยกรรม ภาษาไทย	ศัลยกรรม ภาษา ตากาล็อก	ศัลยกรรม ภาษาจีน(ปักกิ่ง)	ศัลยกรรม ภาษา เกาหลี
ศัลยกรรม ภาษา เวียดนาม	ศัลยกรรม ภาษา เปอร์เซีย	ศัลยกรรม ภาษา โปรตุเกส	ศัลยกรรม ภาษา ลาว
ศัลยกรรม ภาษา รัสเซีย	ศัลยกรรม ภาษา ฝรั่งเศส		

■ ตารางสัมมนาการตรวจรักษาแผนกสูติ-นารีเวช			
สูติ-นารีเวช ภาษา อินโดนีเซีย	สูติ-นารีเวช ภาษาอังกฤษ	สูติ-นารีเวช ภาษา กัมพูชา	สูติ-นารีเวช ภาษาสเปน
สูติ-นารีเวช	สูติ-นารีเวช	สูติ-นารีเวช	ศัลยกรรม ภาษา



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▲ F การแพทย์

ภาษาไทย	ภาษาตากาล็อก	ภาษาจีน(ปักกิ่ง)	เกาหลี
สติ-นารีเวช ภาษาเวียดนาม	สติ-นารีเวช ภาษาเปอร์เซีย	สติ-นารีเวช ภาษาโปรตุเกส	ศัลยกรรม ภาษาลาว
สติ-นารีเวช ภาษารัสเซีย	สติ-นารีเวช ภาษาฝรั่งเศส		

■ ตารางสัมภาษณ์การตรวจรักษาแผนกทันตกรรม

ทันตกรรม ภาษาอินโดนีเซีย	ทันตกรรม ภาษาอังกฤษ	ทันตกรรม ภาษากัมพูชา	ทันตกรรม ภาษาสเปน
ทันตกรรม ภาษาไทย	ทันตกรรมภาษาตากาล็อก	ทันตกรรม ภาษาจีน(ปักกิ่ง)	ทันตกรรม ภาษาเกาหลี
ทันตกรรมภาษาเวียดนาม	ทันตกรรม ภาษาเปอร์เซีย	ทันตกรรมภาษาโปรตุเกส	ทันตกรรมภาษาลาว
ทันตกรรม ภาษารัสเซีย	ทันตกรรม ภาษาฝรั่งเศส		

■ ตารางสัมภาษณ์การตรวจรักษาแผนก หู คอ จมูก

ห.คอ,จมูก ภาษาอินโดนีเซีย	ห.คอ,จมูก ภาษาอังกฤษ	ห.คอ,จมูก ภาษากัมพูชา	ห.คอ,จมูก ภาษาสเปน
ห.คอ,จมูก ภาษาไทย	ห.คอ,จมูก ภาษาตากาล็อก	ห.คอ,จมูก ภาษาจีน(ปักกิ่ง)	ห.คอ,จมูก ภาษาเกาหลี
ห.คอ,จมูก ภาษาเวียดนาม	ห.คอ,จมูก ภาษาเปอร์เซีย	ห.คอ,จมูก ภาษาโปรตุเกส	ห.คอ,จมูก ภาษาลาว
ห.คอ,จมูก ภาษารัสเซีย	ห.คอ,จมูก ภาษาฝรั่งเศส		

ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▲ F การแพทย์

■ ตารางสัมภาษณ์การตรวจรักษาแผนกกุมารเวช

กุมารเวช ภาษาอินโดนีเซีย	กุมารเวช ภาษาอังกฤษ	กุมารเวช ภาษากัมพูชา	กุมารเวช ภาษาสเปน
กุมารเวช ภาษาไทย	กุมารเวช ภาษาตากาล็อก	กุมารเวช ภาษาจีน(ปักกิ่ง)	กุมารเวช ภาษาเกาหลี
กุมารเวช ภาษาเวียดนาม	กุมารเวช ภาษาเปอร์เซีย	กุมารเวช ภาษาโปรตุเกส	กุมารเวช ภาษาลาว
กุมารเวช ภาษารัสเซีย	กุมารเวช ภาษาฝรั่งเศส		

■ ตารางสัมภาษณ์การตรวจรักษาแผนกศัลยกรรมกระดูก

ศัลยกรรมกระดูก ภาษาอินโดนีเซีย	ศัลยกรรมกระดูก ภาษาอังกฤษ	ศัลยกรรมกระดูก ภาษากัมพูชา	ศัลยกรรมกระดูก ภาษาสเปน
ศัลยกรรมกระดูก ภาษาไทย	ศัลยกรรมกระดูกภาษาตากาล็อก	ศัลยกรรมกระดูก ภาษาจีน(ปักกิ่ง)	ศัลยกรรมกระดูก ภาษาเกาหลี
ศัลยกรรมกระดูก ภาษาเวียดนาม	ศัลยกรรมกระดูกภาษาเปอร์เซีย	ศัลยกรรมกระดูก ภาษาโปรตุเกส	ศัลยกรรมกระดูก ภาษาลาว
ศัลยกรรมกระดูก ภาษารัสเซีย	ศัลยกรรมกระดูก ภาษาฝรั่งเศส		

■ ตารางสัมภาษณ์การตรวจรักษาแผนกอายุรกรรม

อายุรกรรม ภาษาอินโดนีเซีย	อายุรกรรม ภาษาภาษาอังกฤษ	อายุรกรรม ภาษากัมพูชา	อายุรกรรม ภาษาสเปน
อายุรกรรม ภาษาไทย	อายุรกรรม ภาษาตากาล็อก	อายุรกรรม ภาษาจีน(ปักกิ่ง)	อายุรกรรม ภาษาเกาหลี
อายุรกรรม ภาษาเวียดนาม	อายุรกรรม ภาษาเปอร์เซีย	อายุรกรรม ภาษาโปรตุเกส	อายุรกรรม ภาษาลาว
อายุรกรรม ภาษารัสเซีย	อายุรกรรม ภาษาฝรั่งเศส		



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▲ [F การแพทย์](#)

■ ตารางสัมภาษณ์การตรวจรักษาแผนกศัลยกรรมระบบประสาท			
ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาอินโดนีเซีย	ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาภาษาอังกฤษ	ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษากัมพูชา	ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาสเปน
ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาไทย	ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาตากาล็อก	ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาจีน (ปักกิ่ง)	ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาเกาหลี
ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาเวียดนาม	ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาเปอร์เซีย	ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาโปรตุเกส	ศัลยกรรมระบบประสาท ภาษาลาว
อายุรกรรม ภาษารัสเซีย	อายุรกรรม ภาษาฝรั่งเศส		
■ ตารางสัมภาษณ์การตรวจรักษาแผนกโรคผิวหนัง			
โรคผิวหนังภาษาอินโดนีเซีย	โรคผิวหนัง ภาษาภาษาอังกฤษ	โรคผิวหนัง ภาษากัมพูชา	โรคผิวหนัง ภาษาสเปน
โรคผิวหนัง ภาษาไทย	โรคผิวหนัง ภาษาตากาล็อก	โรคผิวหนัง ภาษาจีน(ปักกิ่ง)	โรคผิวหนัง ภาษาเกาหลี
โรคผิวหนัง ภาษาเวียดนาม	โรคผิวหนัง ภาษาเปอร์เซีย	โรคผิวหนัง ภาษาโปรตุเกส	โรคผิวหนัง ภาษาลาว
โรคผิวหนัง ภาษารัสเซีย	โรคผิวหนัง ภาษาฝรั่งเศส		

ศูนย์ข้อมูลการรักษาพยาบาลนานาชาติAMDA NPOนิติบุคคล
http://amda-imic.com/
มีการแปลเป็นภาษาต่างๆ ได้แก่ ภาษาอังกฤษ, ภาษาจีน, ภาษาเกาหลี, ภาษาสเปน, ภาษาไทย, ภาษาโปรตุเกส, และภาษาตากาล็อก

(3) ภาษาที่ใช้ในการแพทย์

เกี่ยวกับภาษาที่ระบุในประวัติการรักษา กรุณาอ้างอิงตารางสัมภาษณ์การตรวจรักษาแยกตามแผนกและภาษาของสถาบันแลกรเปลี่ยนระหว่างประเทศคานากาวะ





1 สถานพยาบาล

1-4 กระบวนการเข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาล

แพทย์จะเป็นผู้กำหนดว่าต้องเข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาลหรือไม่รวมถึงระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาโดยดูจากอาการเจ็บป่วย ถ้าได้รับคำสั่งให้เข้ารับรักษาตัวโรงพยาบาลจากแพทย์ ให้รับการอธิบายเกี่ยวกับกำหนดระยะเวลาในการเข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาล, สิ่งที่จะต้องทำเมื่อเข้าโรงพยาบาล จากเจ้าหน้าที่ที่ [ช่องปรึกษาการเข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาล]

(1) ห้องคนไข

มีห้องคนไข้ เดี่ยว, ห้องสำหรับ 2 คน, ห้องสำหรับ 4 คน, ห้องสำหรับ 6 คน ห้องโดยทั่วไปเป็นห้อง 4-6 คน ผู้ประสงค์ที่จะพักห้องเดี่ยว หรือห้องสำหรับ 2 คนจะต้องเสียค่าบริการพิเศษแยกต่างหาก ยกเว้นในกรณีที่ทางโรงพยาบาลเป็นฝ่ายกำหนดเนื่องจากเหตุผลในการรักษาพยาบาล ค่าบริการพิเศษของแต่ละโรงพยาบาลแตกต่างกัน โดยเริ่มต้นที่วันละ ประมาณ 2,000 บาท จนถึงวันละ 10,000 บาทขึ้นไป ซึ่งมีความแตกต่างกันมาก

ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▶ [F การแพทย์](#)

1 สถานพยาบาล

(2) การเข้ารับการรักษาตัวโรงพยาบาลทั่วไป

โดยทั่วไปจะได้รับแจ้งเกี่ยวกับสิ่งที่ต้องนำติดตัวไปเวลาเข้าโรงพยาบาล, เอกสารรับรอง และข้อควรระวัง หลังจากเสร็จกระบวนการแล้วเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล แพทย์จะตรวจสอบอาการเจ็บป่วยและกำหนดการออกจากโรงพยาบาล ขั้นตอนอย่างชัดเจนมีดังต่อไปนี้

1 ขั้นตอนการเข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาล

กรอกเอกสารขอเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล และยื่นเอกสารที่จำเป็น(บัตรประกันสุขภาพ, บัตรตรวจ, เงินประกัน) ถ้าจำเป็นกรุณาพูดคุยเรื่องวัฒนธรรมการกินทางศาสนากับนักโภชนาการล่วงหน้า ถ้ามีเรื่องจำเป็นต้องแจ้งให้ผู้อยู่ร่วมห้องเดียวกันทราบให้แจ้งกับพยาบาล เป็นต้น นอกจากนี้ จำเป็นจะต้องเตรียม ชุดชั้นในและ อุปกรณ์ที่ใช้ในห้องน้ำ เป็นต้น



2 ระหว่างเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

เพื่อไม่ให้เป็นการรบกวนผู้อื่นกรณารักษาเวลาการเยี่ยมไข้ เป็นต้น บางกรณีมีการจำกัดเวลาการเยี่ยมไข้ที่แผนกผู้ป่วยเด็กการสัมภาษณ์ เมื่อจะทำการผ่าตัดจะได้รับคำอธิบายจากแพทย์หลังจากนั้นจะได้รับการร้องขอให้เซ็นชื่อขอรับการผ่าตัดเพื่อยืนยันวัตถุประสงค์ ในกรณีที่ไม่เข้าใจให้ถามจนกว่าจะเข้าใจโดยไม่ต้องเกรงใจ ถ้ามีนักสังคมสงเคราะห์ด้านการแพทย์อยู่ด้วยให้ปรึกษานักสังคมสงเคราะห์ด้านการแพทย์



3 ออกจากโรงพยาบาล

จ่ายเงินค่าเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและออกจากโรงพยาบาล



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▣ [F การแพทย์](#)

1 สถานพยาบาล

1-5 ข้อควรระวัง

(1) ข้อควรระวังที่ห้องตรวจ, โรงพยาบาล เป็นต้น

โรงพยาบาลหรือห้องตรวจโรคบางแห่งจำกัดระยะเวลาการใช้โทรศัพท์มือถือ หรือ PHS และจะต้องมาตรงเวลาที่นัดไว้ หรือ เวลาสัมภาษณ์ สิ่งที่สำคัญคือขอให้แพทย์อธิบายเกี่ยวกับผลการตรวจหรือเกี่ยวกับยาจนกว่าจะเข้าใจ



(2) เมื่อกังวลเรื่องภาษา

เมื่อกังวลเรื่องภาษาให้ใช้บริการล่าม หรือมาพบกับคนที่สามารถแปลได้ การให้บริการล่ามนั้นขึ้นอยู่กับแต่ละห้องที่ บางแห่งดำเนินการโดยสมาคมแลกเปลี่ยนระหว่างประเทศ หรือปรึกษานักสังคมสงเคราะห์ด้านการแพทย์กับโรงพยาบาลที่มีนักสังคมสงเคราะห์ประจำอยู่



(3) ไม่เข้าใจระบบการรักษาพยาบาลของญี่ปุ่น

การเข้าใจระบบ หรือโครงสร้างการรักษาพยาบาลของญี่ปุ่นเป็นสิ่งสำคัญ เนื่องจาก ถ้าตนเองไม่ยื่นเรื่องขอเงินคืนแล้วส่วนใหญ่จะไม่สามารถรับเงินคืนได้ กรุณาปรึกษาประชาสัมพันธ์ หรือ นักสังคมสงเคราะห์ด้านการแพทย์ ณ โรงพยาบาลที่ นักสังคมสงเคราะห์ด้านการแพทย์ ประจำอยู่ รับการปรึกษาจาก นักสังคมสงเคราะห์ด้านการแพทย์ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ ควรรับใช้บริการสถานให้คำปรึกษา หรือ นักสังคมสงเคราะห์ด้านการแพทย์ เพื่อการรักษาด้วยความอุ่นใจ



2 จุกเงิน

ในกรณีที่ได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยกะทันหัน ควรทำอย่างไรดี? ขอแนะนำเกี่ยวกับการแพทย์กรณีที่ต้องการรถพยาบาลตอนกลางคืน หรือ ในวันหยุด

2-1 เมื่อต้องการรถพยาบาลเนื่องจาก เจ็บป่วยกะทันหัน

โทรหมายเลข 119 สามารถกดหมายเลข 119 ได้จากโทรศัพท์ทั่วไป หรือโทรศัพท์สาธารณะ (อ้างอิง [P กรณีจุกเงิน/อุบัติเหตุ 1-1 \(2\)](#) วิธีการโทรจากโทรศัพท์สาธารณะ) โทรศัพท์มือถือ และ PHS เมื่อโทรไปหมายเลข 119 จะต่อไปที่สถานีดับเพลิง ถ้าเจ้าหน้าที่ของสถานีดับเพลิงจะถามว่า[ไฟไหม้]หรือ [รถพยาบาล] ให้ใจเย็นๆแล้วตอบว่า[รถพยาบาล]แล้วจึงแจ้งสถานที่ที่ผู้ต้องการความช่วยเหลือจุกเงิน อยู่ กับ สถานที่ใกล้เคียงที่เป็นจุดสังเกต จากนั้นแจ้งข้อมูลที่จำเป็นว่า[ใคร][เมื่อไร][ที่ไหน][อย่างไร] รวมถึง จำนวนผู้ป่วยจุกเงิน /จำนวนผู้ได้รับบาดเจ็บ และเพศ เป็นต้น สุดท้ายบอกตนและหมายเลข โทรศัพท์ของตน (อ้างอิง [P จุกเงิน/อุบัติเหตุ 1-2 \(2\) รายละเอียดการแจ้งกรณีเกิดเหตุจุกเงิน](#)) ปกติท่านสามารถโทรเรียกและใช้บริการรถพยาบาลได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ แต่หากกรณีผู้ป่วยมีอาการไม่มาก เช่น สามารถนำส่งด้วยรถยนต์ส่วนบุคคลหรือแท็กซี่ได้นั้น จะไม่สามารถใช้บริการรถพยาบาลได้ ควรทำบัตรจุกเงินประจำตัวแล้วพกติดตัวไว้ (อ้างอิง [P กรณีจุกเงิน/อุบัติเหตุ 1-2 \(1\)](#))



2 จุกเงิน

2-2 กรณีจุกเงินตอนกลางคืนและวันหยุด

ใช้บริการสถานพยาบาลจุกเงินที่อยู่ในแต่ละภูมิภาค จัดตั้งสถานรักษาพยาบาลจุกเงินมี [สถานรักษาพยาบาลวันหยุด] เพื่อผู้เจ็บป่วยจุกเงิน ในวันอาทิตย์, วันหยุด, วันสิ้นปีและวันขึ้นปีใหม่ และ [ศูนย์รักษาพยาบาลจุกเงิน][ศูนย์เจ็บป่วยจุกเงินตอนกลางคืน] สำหรับการเจ็บป่วยกะทันหันในตอนกลางคืน, [ศูนย์รักษาฟัน] เพื่อผู้ที่ปวดฟันในวันหยุด ในกรณีที่เจ็บป่วยจุกเงินมี[ศูนย์ข้อมูลการรักษาพยาบาลแผนกจุกเงิน],[ระบบแพทย์เวร]ที่ให้คำแนะนำแพทย์ทางโทรศัพท์
อย่างไรก็ดีแต่ละพื้นที่มีระยะเวลา, รายละเอียดและชื่อศูนย์ให้บริการที่แตกต่างกัน
การจัดสถานรักษาพยาบาลจุกเงินมีการตีพิมพ์ในเอกสารประชาสัมพันธ์ของเทศบาล ท่านยังสามารถสอบถามทางโทรศัพท์ได้ ควรตรวจสอบเอกสารประชาสัมพันธ์ล่วงหน้า หรือ โทรสอบถามที่เทศบาล



3 ร้านขายยา

ใช้ยาเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย เนื่องจากยาอาจทำให้เกิดผลข้างเคียง จึงควรระมัดระวังเกี่ยวกับวิธีการใช้ยา เนื้อหาในส่วนนี้ให้การแนะนำเกี่ยวกับวิธีการใช้ยาตามใบสั่งยา, ยาที่ขายตามร้านขายยา

3-1 ความแตกต่างระหว่างร้านเภสัชกร ร้านขายยาตามใบสั่งแพทย์กับร้านขายยา
ที่ญี่ปุ่น ท่านสามารถหาซื้อยาได้ที่ร้านเภสัชกร ร้านขายยาตามใบสั่งแพทย์และร้านขายยา แต่ละร้าน มีข้อแตกต่างดังต่อไปนี้

ร้านเภสัชกร	ร้านที่จำหน่ายยาทั่วไป
ร้านขายยาตามใบสั่งแพทย์	ร้านที่จำหน่ายยาที่ต้องมีใบสั่งแพทย์เพื่อสั่งซื้อรวมถึงยาทั่วไป
ร้านขายยา	ร้านที่จำหน่ายยาทั่วไป รวมถึงผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพและอนามัย ของใช้ในชีวิิตประจำวัน

3-2 การซื้อยา

ในกรณีที่ร่างกายเกิดการเจ็บป่วยไม่ถึงขั้นที่ต้องไปพบแพทย์สามารถซื้อยาทั่วไปได้ที่ร้านเภสัชกร หรือร้านขายยาตามใบสั่งแพทย์ เช่น ยาแก้ปวดหัว, ยาแก้หวัด ยาโรคระเพาะ เป็นต้น ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดเนื่องจากประกันการรักษาพยาบาลไม่มีผลบังคับใช้

ไปร้านเภสัชกรเมื่อต้องการให้ปรุงยาตามใบสั่งยาของแพทย์ และจ่ายเงินเพียงส่วนหนึ่ง เนื่องจากกรณีนี้ถือว่าอยู่ในขอบข่ายของประกันการรักษาพยาบาล ถ้าในใบสั่งยาไม่ได้ระบุวันหมดอายุ ให้ยึดที่ 4 วันรวมวันที่ได้รับใบสั่งยาด้วย ถ้าเลยวันที่กำหนดจะต้องรับการตรวจใหม่อีกครั้งเพื่อออกใบสั่งยาให้ ถ้าต้องการซื้อยาใหม่ต้องรับ การตรวจจากแพทย์แล้วเขียนใบสั่งยาให้ ถึงแม้จะเป็นยาที่แพทย์เคยสั่งให้แล้วก็ตาม

3-3 วิธีการใช้ยา

สามารถรับฟังคำอธิบายเกี่ยวกับวิธีการรับประทานยา , ข้อควรระวังและผลข้างเคียงของยาจากเภสัชกร ที่ร้านเภสัชกร หรือร้านขายยา อย่างไรก็ตามที่ร้านเภสัชกร หรือร้านขายยาไม่มีล่ามดังนั้นควรมาพร้อมกับผู้ที่สามารถใช้ภาษาญี่ปุ่นได้

เนื่องจากไม่มีการเขียนอธิบายวิธีการใช้ยาที่ซื้อมาเป็นภาษาต่างประเทศ ดังนั้นถ้าไม่เข้าใจกรุณาให้ใครก็ได้ช่วยแปลให้

ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันภาษาไทย



F การแพทย์

▣ [F การแพทย์](#)

4 ประกันการรักษาพยาบาลของรัฐ

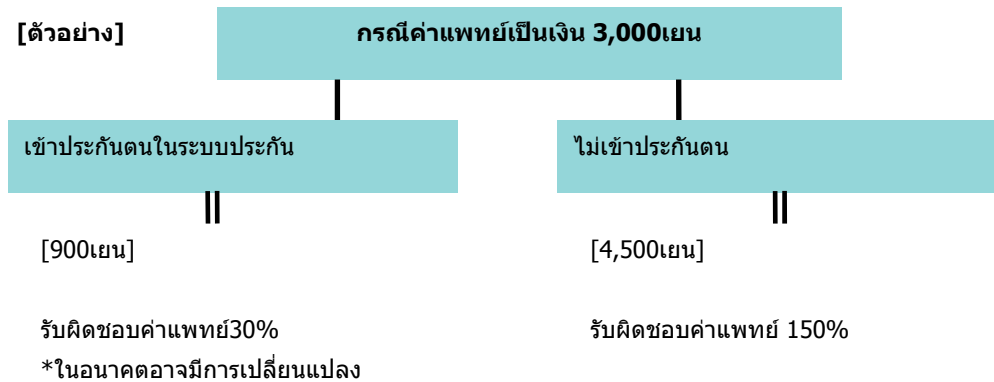
ใครก็ตามที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยจำเป็นต้องเข้าประกันตนในระบบประกันการรักษาพยาบาลของรัฐ ระบบประกันการรักษาพยาบาลของรัฐแบ่งออกเป็น 2 ประเภทใหญ่ คือ [ประกันสุขภาพ] สำหรับผู้ที่ทำงานในบริษัทหรือ สถานประกอบการเข้าประกันตน และ [ประกันสุขภาพของพลเมือง] สำหรับผู้ที่ไม่อยู่ในขอบข่ายประกันสุขภาพ

4-1 ค่ารักษาพยาบาล และ ประกันการรักษาพยาบาลของรัฐ

(1) ค่ารักษาพยาบาล และ ประกันการรักษาพยาบาลของรัฐ

เมื่อเข้าประกันตนในระบบประกันการรักษาพยาบาลของรัฐ จ่าย 30% ของค่ารักษาพยาบาลที่กำหนดเหมือนกันทั่วประเทศ แต่หากท่านไม่ได้ทำประกัน ท่านต้องรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลเองทั้งหมดเมื่อเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล นอกจากนี้ ในกรณีดังกล่าว สถานพยาบาลสามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลได้ตามที่ต่อกรจึงทำให้ค่าใช้จ่ายค่อนข้างแพงกว่ากรณีที่ทำประกัน (เฉลี่ยแล้วค่ารักษาประมาณ 150% จากกรณีปกติ)

[ตัวอย่าง]



(2) การรักษาพยาบาลนอกขอบข่ายของประกัน

ถ้าเข้าประกันตนในระบบประกันการรักษาพยาบาลของรัฐแล้ว โดยพื้นฐานจะต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาลเอง 30% แต่กรณีดังต่อไปนี้ไม่อยู่ในขอบข่ายของประกัน



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▣ [F การแพทย์](#)

การรักษาพยาบาลนอกขอบข่ายของประกัน

ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางจราจร หรืออาชญากรรม	กรณีที่เกิดการบาดเจ็บจากการไม่ระวังหรือการกระทำผิดกฎหมายของผู้อื่น ผู้ก่อเหตุต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลแก่ผู้เสียหาย แต่กรณีที่ผู้เสียหายเรียกร้องค่าใช้จ่ายจากผู้ก่อเหตุลำบาก เช่น การชนแล้วหนี รัฐบาลจะเป็นผู้ชำระค่ารักษาพยาบาลภายในวงเงินที่กฎหมายกำหนดไว้ (ระบบการประกันโดยรัฐบาล)		
การตั้งครรภ์, การคลอดปกติ	การทำแท้งลูกโดยไม่ใช่เหตุโรคป่วย	ตรวจสอบสุขภาพ, การตรวจร่างกายอย่างละเอียด	การตั้งครรภ์, การคลอดปกติ
สัลยกรรมความงาม, ดัดฟัน	ได้รับบาดเจ็บระหว่างเดินทางมาทำงาน หรือในระหว่างทำงาน (อยู่ในขอบข่ายของประกันอุบัติเหตุจากการทำงาน)	กรณีเช่น เข้าพักห้องเดี่ยวในโรงพยาบาล ต้องเสียค่าเตียงพิเศษ	การตรวจรักษา, ผ่าตัด, การรักษาพยาบาล, ยา ที่อยู่นอกขอบข่ายการรักษาของประกัน

(3) ประกันการรักษาพยาบาลประชาชน

ประกันการรักษาพยาบาลรวมถึงการประกันการรักษาพยาบาลส่วนบุคคลที่บริษัทประกันชีวิตขายให้ ผู้ทำประกันจ่ายเบี้ยประกันตามที่กำหนดและจะได้รับเงินคืนในกรณีที่ได้ทำการจ่ายเงินเมื่อเข้าโรงพยาบาล เนื่องจากการเจ็บป่วย, รับการผ่าตัดที่สถานพยาบาล เป็นต้น ดังนั้นถ้าไม่เข้าประกันตนในระบบประกันการรักษาพยาบาลของรัฐจะต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดด้วยตัวเองก่อน





4 ประกันการรักษาพยาบาลของรัฐ

4-2 ประกันสุขภาพ

(1) ผู้อยู่ในข่ายประกันตน

ผู้ที่ทำงานอยู่ในบริษัทหรือสถานประกอบการเข้าประกันตน

(2) กระบวนการเข้าประกันตน

ดำเนินการโดยบริษัทหรือสถานประกอบการที่ตนทำงานอยู่
กรุณาสอบถามบริษัทหรือสถานประกอบการที่ตนทำงานอยู่

(3) บัตรประกันสุขภาพ

เมื่อเข้าประกันตนจะได้รับ[บัตรประกันสุขภาพ]เนื่องจากบัตรประกันสุขภาพเป็นบัตรรับรองการเข้าประกันตนในระบบประกัน ดังนั้นควรเก็บรักษาให้ดี

ในบัตรประกันสุขภาพมีการระบุชื่อ-นามสกุล, ที่อยู่ของผู้ประกันตน ต้องแสดงบัตรที่ช่องบริการของสถานพยาบาลเมื่อเข้ารับการรักษา ควรพกบัตรติดตัวไปเวลาเที่ยวภายในประเทศญี่ปุ่น นอกจากนี้ยังไม่สามารถให้ผู้อื่นยืม หรือขายต่อ บัตรประกันสุขภาพได้

(4) เกณฑ์การจ่ายเงินที่สถานพยาบาล

ในกรณีที่เข้ารับการรักษาเนื่องจากเกิดการเจ็บป่วย ท่านต้องรับผิดชอบ 30 เปอร์เซ็นต์ของค่ารักษาพยาบาล ในกรณีผู้ที่มีอายุระหว่าง 70 ถึง 74 ปี ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย 10 หรือ 30 เปอร์เซ็นต์โดยขึ้นอยู่กับรายได้ กรณีเด็กอายุระหว่าง 0 ปีถึงก่อนเข้ารับการศึกษาภาคบังคับรับผิดชอบค่าใช้จ่าย 20 เปอร์เซ็นต์

ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันภาษาไทย



F การแพทย์

▣ [F การแพทย์](#)

● เกณฑ์การจ่ายเงิน

ก่อนเข้าระบบการศึกษา ภาคบังคับ	รายได้สูง, รายได้ปกติ, รายได้ต่ำ	20% ของค่าแพทย์
หลังเข้าเรียน - 69ปี	รายได้สูง, รายได้ปกติ, รายได้ต่ำ	30% ของค่าแพทย์
70 - 74ปี	รายได้เท่าต่อนก่อนเกษียณ	30% ของค่าแพทย์
	รายได้ปกติ,รายได้ต่ำ	20% ของค่าแพทย์ เวลา2ปีระหว่างเดือนเมษายน 2008 ถึง มีนาคม 2010 เปลี่ยนเป็น10%

*ผู้ที่อายุตั้งแต่75ปีขึ้นไป (หรือผู้พิการในระดับหนึ่งซึ่งอายุระหว่าง65ถึง74ปี) จัดอยู่ในกลุ่มระบบ
การแพทย์ผู้สูงอายุช่วงหลัง
ขณะนี้เรากำลังหารือเพื่อยกเลิกระบบผู้สูงอายุช่วงหลังอยู่
อ้างอิง กรมประกันสังคม

ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▣ [F การแพทย์](#)

(5) เบี้ยประกัน

เบี้ยประกันหักจากเงินเดือน มูลค่าของเบี้ยประกันขึ้นอยู่กับเงินเดือน นายจ้างและผู้ประกันตนจ่ายคนละครึ่ง

(6) รายละเอียดและประเภทในการจ่ายเงินประกันสุขภาพ

(From the Social Insurance Agency's homepage) <http://www.sia.go.jp/seido/iryu/kyufu/kyufu01.htm>

การแบ่ง	ประเภทการจ่ายเงิน	
	ผู้เข้าประกันตน	ผู้รับการอุปถัมภ์
เมื่อเกิดการเจ็บป่วย		
รับการรักษาพยาบาลโดยใช้บัตรผู้ประกันตน	→ จ่ายค่าแพทย์ ค่าอาหารระหว่างเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล ค่าครองชีพระหว่างเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล ค่าพยาบาลตามบ้าน	ค่าแพทย์ครอบครัว ค่าพยาบาลตามบ้านของครอบครัว
กรณีจ่ายค่าแพทย์ทั้งหมดไปก่อน	→ ค่าแพทย์ ค่าแพทย์เป็นจำนวนเงินที่สูง ค่าพยาบาลรวมค่าพักฟื้นราคาสูง	ค่าแพทย์ของครอบครัว ค่าแพทย์เป็นจำนวนเงินที่สูง ค่าพยาบาลรวมค่าพักฟื้นราคาสูง
เมื่อถูกนำส่งในกรณีฉุกเฉิน	→ ค่านำส่ง	ค่านำส่งของครอบครัว
กรณีลางานเนื่องจากการเจ็บป่วย	→ เงินช่วยเหลือตอนเจ็บป่วย	
เมื่อคลอดบุตร	→ เงินฉุกเฉินกรณีคลอดและเลี้ยงดูบุตร ค่าทำคลอด	เงินฉุกเฉินกรณีคลอดและเลี้ยงดูบุตรของครอบครัว
เมื่อเสียชีวิต	→ ค่างานศพ	ค่างานศพของครอบครัว
หลังออกจากงาน (จ่ายต่อ หรือ จ่ายในช่วงหนึ่ง)	→ เงินช่วยเหลือตอนเจ็บป่วย เงินฉุกเฉินกรณีคลอดและเลี้ยงดูบุตร ค่าทำคลอด ค่างานศพ	

ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

F การแพทย์

4-3 ประกันสุขภาพของพลเมือง

(1) ขอบข่ายของผู้เข้าประกันตน

สำหรับผู้ที่ไม่ได้เข้าประกันตนในระบบประกันสุขภาพของสถานที่ทำงานเข้าประกันตน ถึงแม้ว่าจะเป็นบุคคลต่างด้าว ถ้าดำเนินการลงทะเบียนบุคคลต่างด้าวสถานภาพการพำนักที่ระบุมากกว่า 1 ปี จะต้องเข้าประกันตนในระบบประกันสุขภาพของพลเมือง (ยกเว้นผู้มีสถานภาพการพำนักสถานะภาพ [การพำนักระยะเวลาสั้น] และโปรตระวังเนื่องจากผู้มีระยะเวลาการพำนักตอนเข้าประเทศเป็นครั้งแรกไม่ถึง 1 ปี แต่ภายหลังได้รับอนุมัติให้การพำนักเกิน 1 ปี จำเป็นจะต้องเข้าประกันตนในระบบประกันสุขภาพของพลเมือง

* มีบางประเทศทำสัญญาใช้ระบบประกันสังคมร่วมกับญี่ปุ่นเพื่อป้องกันการชำระค่าประกันสังคมซ้อน ผู้ที่อยู่ในข่ายของสัญญาดังกล่าวอาจไม่จำเป็นต้องเข้าประกันตนในระบบประกันสุขภาพของพลเมือง (ทั้งนี้ต้องแสดงหลักฐานการเข้าประกันที่สามารถใช้หักค่าใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาลในญี่ปุ่นได้) โปรดตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่โฮมเพจของกรมประกันสังคม <

<http://www.sia.go.jp/seido/kyotei/system/index.html>

(2) กระบวนการเข้าประกันตน

กระบวนการเข้าประกันตนดำเนินการโดยผู้รับผิดชอบประกันสุขภาพของพลเมืองของเทศบาลที่ท่านได้ทำการลงทะเบียนบุคคลต่างด้าว

เอกสารที่จำเป็น	บัตรประจำตัวบุคคลต่างด้าว
	ผู้มีระยะเวลาพำนักไม่ถึง 1 ปี ต้องใช้เอกสารที่รับรองการพำนักที่ญี่ปุ่นมากกว่า 1 ปี (ใบอนุญาตให้เข้าเรียน, เอกสารรับรองการเข้าเรียน เป็นต้น)

(3) บัตรประกันสุขภาพ (บัตรประกันสุขภาพของพลเมือง)

เมื่อเข้าประกันตนจะได้รับ [บัตรประกันสุขภาพของพลเมือง] เนื่องจากเป็นสิ่งใช้แสดงการประกันตนดังนั้นควรเก็บรักษาให้ดี

ที่บัตรประกันสุขภาพมีการระบุ ชื่อ-นามสกุล, ที่อยู่ของผู้ประกันตนไว้ เมื่อเข้ารับการตรวจต้องยื่นบัตรประกันสุขภาพที่ช่องบริการของสถานพยาบาลควรพกบัตรติดตัวไปเวลาเที่ยวภายในประเทศญี่ปุ่น นอกจากนี้ยังไม่สามารถให้ผู้อื่นยืม หรือขายต่อ บัตรประกันสุขภาพได้

(4) เกณฑ์การจ่ายเงินที่สถานพยาบาล

ในกรณีที่เข้ารับการรักษาเนื่องจากเกิดการเจ็บป่วย ท่านต้องรับผิดชอบ 30 เปอร์เซ็นต์ของค่ารักษาพยาบาล ในกรณีผู้ที่มีอายุระหว่าง 70 ถึง 74 ปี ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย 10 หรือ 30 เปอร์เซ็นต์โดยขึ้นอยู่กับรายได้ กรณีเด็กอายุระหว่าง 0 ปีถึงก่อนเข้ารับการศึกษาภาคบังคับรับผิดชอบค่าใช้จ่าย 20 เปอร์เซ็นต์



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันภาษาไทย



F การแพทย์

▲ [F การแพทย์](#)

● เกณฑ์การจ่ายเงิน

ก่อนเข้าระบบการศึกษา ภาคบังคับ	รายได้สูง, รายได้ปกติ, รายได้ต่ำ	20% ของค่าแพทย์
หลังเข้าเรียน - 69ปี	รายได้สูง, รายได้ปกติ, รายได้ต่ำ	30% ของค่าแพทย์
70 - 74ปี	รายได้เท่าตอนก่อนเกษียณ	30% ของค่าแพทย์
	รายได้ปกติ, รายได้ต่ำ	20% ของค่าแพทย์ เปลี่ยนเป็น10% ถึงมีนาคม 2010

*ผู้ที่อายุตั้งแต่75ปีขึ้นไป (หรือผู้พิการในระดับหนึ่งซึ่งอายุระหว่าง65ถึง74ปี) จัดอยู่ในกลุ่มระบบการแพทย์ผู้สูงอายุช่วงหลัง
ขณะนี้เรากำลังหาหรือเพื่อยกเลิกระบบผู้สูงอายุช่วงหลังอยู่ (อ้างอิง กรมประกันสังคม)

(5) เบี้ยประกัน

ค่าเบี้ยประกันชำระเองตามระยะเวลาที่กำหนดโดยผ่านสถาบันทางการเงิน เป็นต้น

มีวิธีการจ่ายเงินโดยนำ[ตัวจ่ายเงิน]ที่ได้รับไปจ่ายเงินที่เทศบาล หรือใช้บริการ[การโอนจากบัญชี]ของสถาบันการเงิน บางกรณีอาจจะมีผู้มารับเบี้ยประกัน

ค่าเบี้ยประกันนั้นมีความแตกต่างกันขึ้นอยู่กับเทศบาลแต่ละแห่ง และจะมีการกำหนดทุกปีโดยยึดจากรายรับและจำนวนสมาชิกในครอบครัว เป็นต้น แต่เนื่องจากปีแรกที่เข้าประเทศญี่ปุ่นในปีแรกยังไม่มีรายได้ของปีก่อนเกิดขึ้นจึงเรียกเก็บเบี้ยประกันในอัตราที่ต่ำที่สุด แต่เมื่อเข้าปีที่ 2 มีการปรับเบี้ยประกันที่ต้องจ่ายให้เหมาะสมกับรายรับ

นอกจากนี้ผู้มีอายุ40ปีขึ้นไปแต่ไม่เกิน 65ปีจะต้องจ่ายเบี้ยประกันการดูแลยามชราเพิ่ม (อ้างอิง [I สวัสดิการอื่นๆ 2-1](#))

ถ้าชำระค่าเบี้ยประกันไม่ตรงเวลาจะต้องคืนบัตรประกันสุขภาพและรับบัตรรับรองคุณสมบัติผู้ถือประกันซึ่งในระหว่างนั้นช่วงนี้จะต้องรับผิดชอบค่าแพทย์เองทั้งหมด (สามารถขอคืนเงินค่าแพทย์ที่จ่ายไปจากเทศบาลได้ภายหลัง)

ควรจ่ายเบี้ยประกันตามเวลาที่กำหนดไม่ควรจ่ายช้า สามารถขอลดหย่อนเบี้ยประกันได้ในกรณีประสบปัญหาการจ่ายเบี้ยประกัน อันเนื่องมาจากการเกิดอุบัติเหตุ , ตกงาน หรือ ล้มละลาย เป็นต้น กรุณาปรึกษาผู้รับผิดชอบประกันสุขภาพประชาชนของเทศบาล



ข้อมูลการใช้ชีวิตประจำวันนานาชาติ



F การแพทย์

▣ [F การแพทย์](#)

(6) รายละเอียดและประเภทในการจ่ายเงินประกันสุขภาพของพลเมือง

การแบ่ง	ประเภทการจ่ายเงิน
เมื่อเกิดการเจ็บป่วย	
รับการรักษาพยาบาลโดยใช้บัตรผู้ประกันตน	→ การจ่ายค่าแพทย์
ตอนจ่ายค่าแพทย์ทั้งหมด	→ ค่าแพทย์
กรณีที่ได้รับผิดชอบจ่ายค่าแพทย์สูงกว่าที่กำหนด	→ ค่าแพทย์เป็นจำนวนเงินที่สูง
เมื่อถูกนำส่งในกรณีฉุกเฉิน	→ ค่านำส่ง
กรณีลางานเนื่องจากการเจ็บป่วย	→ เงินช่วยเหลือตอนเจ็บป่วย
เมื่อคลอดบุตร	→ เงินฉุกเฉินกรณีคลอดและเลี้ยงดูบุตร
เมื่อเสียชีวิต	→ ค่างานศพ

*เงินฉุกเฉินกรณีคลอดและเลี้ยงดูบุตร

กรณีที่ผู้ประกันตนคลอดบุตรจะได้รับเงินช่วยเหลือฉุกเฉิน 300,000-380,000 เยน จำนวนเงินที่จ่ายแตกต่างกันขึ้นอยู่กับเทศบาลแต่ละแห่ง

(7) การแจ้งในกรณีต่างๆ

เมื่อเข้าประกันตนในระบบประกันสุขภาพของพลเมืองแล้วไม่สามารถลาออกได้โดยอัตโนมัติ เมื่อเข้าประกันตนในระบบประกันสุขภาพของที่ทำงานแล้วจะต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ประกันสุขภาพของพลเมืองของเทศบาลภายใน 14 วัน

กรณีที่บัตรประกันสุขภาพหาย, เบื่อน, มีเด็กเกิดใหม่, เปลี่ยนหัวหน้าครอบครัว, ผู้ประกันตนเสียชีวิต กรุณาดำเนินการแจ้งภายใน 14 วัน

กรณีเปลี่ยนแปลงการย้ายเข้าหรือย้ายออกก็จำเป็นต้องแจ้งเช่นเดียวกัน กรณีการย้ายออกให้นำบัตรประกันสุขภาพไปที่เทศบาลที่ตนพักอาศัยอยู่จนถึงปัจจุบันแจ้งวันที่จะย้ายออก และจะต้องแจ้งย้ายเข้ากับเทศบาลในเขตที่พำนักแห่งใหม่ภายใน 14 วัน

ก่อนออกจากประเทศญี่ปุ่นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าก่อน สิ่งที่ต้องนำไปด้วยคือ บัตรประกันสุขภาพและตราประทับ (สำหรับผู้มีตราประทับ), บัตรประจำตัวบุคคลต่างด้าว, ตัวเครื่องบิน เป็นต้น

(มีระบบรักษาพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุที่อายุ 75 ปีขึ้นไปซึ่งอยู่นอกเหนือจากระบบประกันสุขภาพและประกันสุขภาพพลเมือง)

