

④ Ini adalah dokumen sebagai contoh untuk dapat memahami dokumen yang tertulis dalam bahasa Jepang.

Dokumen yang sah adalah yang dikeluarkan oleh Pusat Penanganan Kesehatan dalam bahasa Jepang.

Tipe Asuransi _____ No. _____
Tahun _____ Bulan _____ Tanggal _____

Kepada Yth.,

Kepala Pusat Penanganan Kesehatan _____

Surat Penganjuran Rawat Inap

Mengenai rawat inap Anda yang sudah diberitahukan pada Tahun _____ Bulan _____ Tanggal _____ dengan surat Tipe Asuransi _____ No. _____, kami menganjurkan Anda rawat inap berdasarkan Pasal 20, Paragraf 1, Undang-Undang Pencegahan Penyakit Menular dan Perawatan Medis untuk Pasien Penderita Penyakit Menular (selanjutnya akan disingkat menjadi UU) (diterapkan berdasarkan UU Pasal 26 dan 26-2).

Apabila anda tidak mengikuti penganjuran ini, kami kemungkinan melaksanakan tindakan rawat inap berdasarkan UU Pasal 20, Paragraf 2 (diterapkan berdasarkan UU Pasal 26 dan 26-2).

1 Institusi medis yang Anda rawat inap

(1) Nama

(2) Alamat

2 Jangka waktu rawat inap

Sejak Tahun _____ Bulan _____ Tanggal _____

Sampai dengan Tahun _____ Bulan _____ Tanggal _____

3 Alasan Penganjuran rawat inap

(1) Untuk mencegah penyebaran TBC

(2) Karena sudah diketahui bahwa Anda memiliki gejala-gejala TBC

4 Lainnya

Anda dapat mengajukan permohonan untuk keluar dari institusi medis berdasarkan aturan UU Pasal 22, Paragraf 3 (diterapkan berdasarkan UU Pasal 26). Sebagai akibatnya, Apabila tubuh Anda sudah dinyatakan tidak memiliki kuman penyakit menular yang bersangkutan atau gejala-gejala penyakit menular yang bersangkutan sudah hilang, rawat inap Anda dapat diselesaikan berdasarkan UU Pasal 22, Paragraf 1 (diterapkan berdasarkan UU Pasal 26).

Berdasarkan peraturan yang tertulis pada UU Pasal 24-2, Paragraf 1, Anda dapat mengajukan keluhan mengenai perawatan yang Anda terima selama rawat inap secara tertulis atau lisan.

Bagian Penanggung jawab _____