

Mail: aa031305@pref.okinawa.lg.jp

記入例

FAX: 098-866-2433 沖縄県子育て支援課 認可外保育施設担当 あて

## 外国人乳幼児の健康診断に係るアンケート調査票

※ ご回答いただいた内容は、県のHP等で公表予定ですのでご了承ください。  
(⑦ または ⑩・⑪の回答が「不可」の場合は、公表しません。)

記入者(担当者): 沖縄 太郎

① 医療機関名	〇〇小児科医院
② 郵便番号	〒 900 - 8570
③ 住所	那覇 (市) 町・村 泉崎1-2-2
④ TEL	098 - 999 - 9999
⑤ FAX	098 - 999 - 9999
⑥ Eメール	〇〇 @ pref.okinawa.lg.jp
⑦ 当機関での外国語対応	(可) ・ 不可 備考

以下は、⑦で外国対応「可」を選択した場合、ご回答ください。

⑧ 受付における外国語の対応 ※該当項目に○	電話	○	FAX	○	メール	
	その他	(内容)				
⑨ 対応可となる言語 ※該当項目に○	○	英語			中国語	
		その他①	(内容)			
		その他②	(内容)			
⑩ 保護者の希望による外国人乳幼児健康診断の対応	可 ・ 不可 ・ (要相談)					
	「要相談」を選択した場合、その理由	一部の専門用語などは外国語での説明が困難。単純な会話なら対応可能				
⑪ 外国人乳幼児を対象とした集団健診の対応(施設との提携可否)	可 ・ 不可 ・ (要相談)					
	「要相談」を選択した場合、その理由	当院の業務状況による。				
⑫ 対応できる健康診断の内容 ※該当項目に○	○	内科健診(栄養状態や、疾病、その他身体の中で起きている異常など)				
		その他	(内容)			
⑬ 診療日	診療時間(通常)	午前	9:00	~	12:00	
		午後	13:30	~	17:00	
	診療時間(半日) ※土曜や休日診療など	(土) 曜日				
		午前	9:00	~	12:00	
休診日(終日)	(日) 曜日 ・ 祝祭日					
	その他	慰霊の日				
⑭ 駐車場の有無	無 ・ (有)				5台	
⑮ 利用可能なクレジット	(内容) VISA、MASTER、AMEX、Diners Club、JCB、中国銀聯					
⑯ その他、留意事項など						

(記載上の留意点)

※ ⑦外国語対応「可」・「不可」の選択にあたっては、

- (1) 利用者へ手続・支払方法等の説明
  - (2) 健康診断の際のやりとり
  - (3) 診断の結果、異常がある場合に適切な医療機関へつなげる(再検査を促す)などの会話ができるかを主な基準として選択してください。
- また、翻訳アプリ等を活用しての対応となる場合、「備考」欄にその旨記入ください。