**派遣医疗翻译志愿者相关注意事项**

**1　关于联系派遣医疗翻译志愿者的决定详情**

 **医療通訳ボランティア派遣の決定の内容の連絡について**

医疗机构等将根据同意书上记载的联系方式，与您联系派遣可否、派遣时间等具体事项。

通常将发送传真与您联系（如无传真，联系手机电子邮箱）。如传真或手机电子邮箱均不具备，则通过手机电话联系。

如派遣预定日的前一天仍未接到医疗机构等的任何联系，麻烦您咨询下记联系处。

**２　关于取消派遣医疗翻译志愿者**

 **医療通訳ボランティア派遣を取り消しされる場合について**

在接到来自医疗机构等的派遣医疗翻译志愿者通知后，因不得已需要取消时，请迅速致电下记联系处。

如负责人不在，请通过电子邮箱联系。通过电子邮箱联系时，请在"主题"栏内标明"CANCEL 您的姓名"，在正文内写明取消事由。

在医疗翻译志愿者派遣预定日的前一天下午3点之前，如果我们未接到任何取消联系而被取消时，有可能需要您负担翻译费用。

如事先毫无联系无故取消，今后则不再为您派遣医疗翻译志愿者。

 **联系我们**

　　　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 医疗机构等的名医療機関等の名称 |  |
| 负责人担当者 |  |
| 电话電話 |  |
| 邮箱地メールアドレス  |  |

　　　※电话联系时请尽可能使用日语。

　　　　電話により連絡する場合は，なるべく日本語でお願いします。

**（医疗翻译志愿者服务规则 ～利用章程摘录～）**

（医療通訳ボランティアの活動ルール　～利用規程から抜粋～）

|  |
| --- |
| 〇　医疗翻译志愿者和医疗机构等不会将医疗翻译志愿者的姓名和联系方式告诉患者等。　　医療通訳ボランティア及び医療機関等は，患者さん等に対して，医療通訳ボランティアの名前及び連絡先を伝えません。〇　针对与医疗翻译志愿者服务无关事宜和患者等个人委托，医疗翻译志愿者将不予应对。医療通訳ボランティアは，医療通訳のボランティア活動と関係のないこと及び患者さん等の個人的な依頼については，対応できません。 |