

توضيح بشأن نظام الدفع المباشر لبدل الولادة الإجمالي /Explanation of the Direct Payment System for the Childbirth Lump-Sum Allowance /出産育児一時金の直接支払制度の利用に関する説明書

ما هو "بدل الولادة الإجمالي"؟ /What is "The Childbirth Lump-Sum Allowance" /出産育児一時金とは

إذا أنجبت طفلاً وكنّت (مؤمنة/معالجة) مشمولة بتأمين صحي عام ياباني، فأنت مؤهلة للحصول على بدل الولادة الإجمالي. (يختلف المبلغ باختلاف نوع بوليصة التعويض التي تطبقها مؤسستك الطبية من نظام تعويضات التوليد الياباني).

/If you give birth to a child and you (insured/dependent) have Japanese public health insurance, you are eligible to receive the Childbirth Lump-Sum Allowance. (The amount will vary depending on what type of indemnification policy your medical institution has from The Japan Obstetric Compensation System.)

/日本の公的医療保険の加入者（被保険者・被扶養者）が出産した場合、出産育児一時金等として政令で定める金額が支給されます。（金額は、あなたの分娩機関が産科医療保障制度に加入しているかどうかで異なります。）

ما هو "نظام الدفع المباشر لبدل الولادة الإجمالي"؟ /What is "The Direct Payment System for the Childbirth Lump-Sum Allowance" /出産育児一時金等の医療機関への直接支払制度とは

ستقوم مؤسستك الطبية بالمطالبة "ببدل الولادة الإجمالي" واستلامه من شركة التأمين الطبي نيابةً عنك. يشمل هذا المبلغ الإجمالي استحقاق المبلغ الإجمالي لولادة أحد أفراد الأسرة، ونفقات الولادة المشتركة للمؤمن عليه أو أحد أفراد الأسرة. لتخفيف العبء عنك، ستتولى مؤسستك الطبية جميع إجراءات التقديم اللازمة. كما أنك لست مضطراً لترتيب مبلغ كبير لتكاليف الولادة مقدماً.

/Your medical institution will claim and receive the payment of "The Childbirth Lump-Sum Allowance" from your medical insurance provider on your behalf. This lump sum includes the lump-sum benefit for the childbirth of a family member and the mutual aid delivery expense for the childbirth of an insured person or a family member.

To reduce your burden, all the necessary application processes will be handled by your medical institution. Also, you do not have to arrange for a large amount for delivery costs in advance.

/医療機関等が日本の公的医療保険加入者（被保険者）に代わって、出産育児一時金（家族出産一時金、共済の出産費および家族出産費を含みます）の支給申請および受取を行う制度です。手続きは、出産予定の医療機関等で行うため、手続き面の負担が軽減されます。また、あらかじめ多額の出産費用を用意しなくて済みます。

● لتسهيل عملية خروجك من المستشفى وتسهيلها عليك، نعتمد هذا النظام في هذا المستشفى. لا توجد رسوم إضافية لاستخدام هذا النظام

/In order to make your hospital discharging process simple and stress free, generally we adopt this system at this hospital. There is no extra fee to use this system.

/当院では、退院時等の負担軽減のために、この制度を利用いただくことを原則としています。この手続きの手数料はかかりません。

● إذا كان إجمالي فاتورتك الطبية من مستشفانا أقل من المبلغ الإجمالي الأساسي البالغ 500000 ين للطفل، فلن تحتاجي إلى دفع أي مبلغ إضافي.

/If your total medical bill from our hospital is less than the principle lump sum of 500,000 yen/child, you will not need to make any additional payment.

/退院時に当院から請求する費用について、原則、1児につき50万円の一時金の範囲内で、支払う必要がなくなります。

(أ) إذا تجاوزت تكاليف الولادة 500000 ين للطفل، فسيبتعين عليك دفع الفرق عند أمين الصندوق.

/If the delivery expenses are more than 500,000 yen/child, you will need to pay the difference at the cashier's desk.

/出産費用が1児につき50万円を超えた場合は、不足額を窓口でお支払い頂きます。

(ب) إذا كان إجمالي فاتورتك أقل من 500000 ين للطفل، فيمكنك طلب استرداد الفرق من شركة التأمين الصحي الخاصة بك.

/If your total bill is less than 500,000 yen/child, you can claim a refund for the difference from your health / insurance provider.

/出産費用が1児につき50万円未満の場合は、その差額を医療保険者に請求することができます。

- إذا كنت تتلقين خدمات طبية يغطيها التأمين الصحي، مثل الولادة القيصرية، فأنت مسؤولة عن دفع 30% من إجمالي النفقات الطبية كرسوم مشتركة. ومع ذلك، يمكن استخدام المبلغ الإجمالي للولادة لسداد الرسوم المشتركة.

/If you receive medical services covered by health insurance, such as a Cesarean section, you are responsible for 30% of the total medical expense as your copayment. However, the childbirth lump sum can be applied to pay-off your copayment.

/帝王切開などの保険診療を行った場合は、診療費の3割の自己負担額が発生します。
一時金をこの3割負担額のお支払いにも充てさせていただきます。

- إذا كنت لا ترغبين في اختيار هذا الخيار (نظام الدفع المباشر لبدل الولادة الإجمالي)، ولكنك ترغبين في استلام المبلغ الإجمالي من شركة التأمين مباشرة، فيجب عليك دفع الفاتورة كاملة عند خروجك من المستشفى. حتى إذا اخترت عدم اختيار هذا الخيار، فيرجى تعبئة نموذج الموافقة المرفق وتقديمه. (ستحتاجين إلى نسخة من نموذج الموافقة لتقديم طلبك).

/If you do not wish to take this option (The Direct Payment System for Childbirth Lump-Sum Allowance”), but instead you want to receive the lump sum from your insurance provider directly, you must pay the total bill in full when you are discharged. Even if you choose not to take this option, please fill out the attached consent form and submit it. (You will need a copy of the consent form for your application.)

/この制度を利用せず、一時金を医療保険者から直接受け取りたい場合は、出産費用の全額を退院時に支払っていただかないといけません。なお、この制度を利用しない場合でも、別紙の合意書で、「利用しません」にチェックして、当院へ提出してください。医療保険者への一時金請求には、合意書控えが必要になります。

To pregnant women/妊婦の方へお願い/فيما يخص النساء الحوامل

- عند دخول المستشفى، يُرجى تقديم بطاقة الرقم الشخصي (My number card) المفعلة للتأمين الصحي أو شهادة إثبات أهلية التأمين.

/Present your My Number insurance certificate or eligibility certificate upon admission to the hospital.

/入院時にマイナ保険証又は資格確認書をご提示ください。

- إذا كنت بحاجة إلى خدمات طبية باهظة الثمن يغطيها التأمين الصحي، مثل الولادة القيصرية، بناءً على نتائج فحص الحمل، يُرجى التقدم بطلب للحصول على "شهادة الأهلية لإعانة تجاوز الحد الأقصى GENDOGAKU TEKIYO NINTEISHO" من شركة التأمين الخاصة بك، وتقديم هذه الشهادة إلينا. إذا لم تكن لديك هذه الشهادة عند دخولك المستشفى، فيرجى الحصول عليها قبل خروجك، وإلا فقد يكون المبلغ المطلوب أكبر من اللازم.

/If you need high-cost medical services that are covered by health insurance, such as a Cesarean section, based on the results of your pregnancy check-up, please apply for an “Eligibility Certificate for Ceiling-Amount Application GENDOGAKU TEKIYO NINTEISHO” to your insurance provider, and submit this certificate to us. If you do not have it when you are admitted, please obtain it before you are discharged, otherwise the amount billed may be greater than necessary.

/妊婦健診などにより、帝王切開などの高額な保険診療が必要になった場合、加入されている医療保険者に「限度額適用認定証」を申請し、当院へその認定証をご提示ください。入院時に認定証を持っていない方は、退院時までに申請手続きをしてください。限度額適用認定証の提示がないと請求額が高額になることもあります。

إقرار بنظام الدفع المباشر لمبلغ الولادة الإجمالي
/The Acknowledgement for the Direct Payment System
for the Childbirth Lump Sum
/出産育児一時金の直接支払制度の利用に関する合意書

☐ قررت اختيار نظام الدفع المباشر /I have decided to take Direct Payment System /直接支払制度を利用します。 ☐ قررت عدم اختيار نظام الدفع المباشر /Not to take Direct Payment System /直接支払制度を利用しません。	أقر بموجب هذا بأنني قد حصلت على التوضيحات المذكورة أعلاه بشأن "نظام الدفع المباشر لمبلغ الولادة الإجمالي" /I hereby acknowledge that I have been provided with the above explanations for "The Direct Payment System for the Childbirth Lump Sum" /以上説明を受け、直接支払制度について理解しました。
--	--

سنة/Year/年	شهر/Month/月	يوم/Day/日
	المؤمن عليه (رب الأسرة) /Insured person (head of household) /被保険者（世帯主）氏名	
	الأم الحامل (إن لم تكن ربة الأسرة) /Expectant mother (if not head of household) /妊産婦氏名（世帯主でない場合）	
سنة/Year/年	شهر/Month/月	يوم/Day/日
	تاريخ الولادة (أو التاريخ المتوقع) (يوم/شهر/سنة) /Date (or expected date) of delivery (YYYY/MM/DD) /出産（予定）日	

*سيتم التعامل مع معلوماتك الشخصية وفقًا للوائح المؤسسة.

/*Your personal information will be handled in accordance with the regulations of the institution.

/患者さんの個人情報については院内の規定に基づき対応させていただきます。