

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 dengan ketentuan sebagai berikut 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 dalam waktu rawat inap kondisi Anda tidak dapat memenuhi standar untuk keluar rumah sakit, maka jangka waktu rawat inap akan diperpanjang.

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), Peraturan Pemerintah Pasal 3 yang menetapkan COVID-19 sebagai Penyakit Menular yang Ditetapkan.

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 _____

Apabila dalam waktu rawat inap kondisi Anda tidak dapat memenuhi standar untuk keluar rumah sakit, maka jangka waktu rawat inap akan diperpanjang

Sejak Tahun _____ Bulan _____ Tanggal _____

Sampai dengan Tahun _____ Bulan _____ Tanggal _____

3 Alasan Penganjuran rawat inap

- (1) Untuk mencegah penyebaran Penyakit Menular
- (2) Karena sudah diketahui bahwa Anda memiliki gejala-gejala Penyakit Menular

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.

Surat ini juga berfungsi sebagai pemberitahuan tertulis saat memperpanjang masa rawat inap di rumah sakit (hanya untuk pertama kali). Apabila ada permohonan mengenai ketidaksetujuan anda dengan perpanjangan rawat inap, kami akan memberitahukannya dengan surat tertulis lagi.

Bagian Penanggung jawab _____