

あなたの受診をサポートします **ខ្ញុំនឹងជួយជ្រោមជ្រែងពិនិត្យជំងឺដល់អស់លោកអ្នក**
 医療通訳を頼むときの約束 **លោកអ្នកត្រូវគោរពកិច្ចសន្យា នៅពេលដែលត្រូវការអ្នកបកប្រែវិជ្ជាសាស្ត្រ**

<p>医療通訳を頼むときは・・・ 病院担当窓口へ</p>	<p>បើត្រូវការអ្នកបកប្រែភាសាសូមពឹងពាក់មកដល់មន្ទីរពេទ្យ យើងខ្ញុំ</p>
<p>あなたの病院の窓口は： ①相談室 / ②医事課 / ③地域連携室 / ④ソーシャルワーカー / ⑤その他</p> <p>☎</p>	<p>តើលោកអ្នកមកពិនិត្យពេទ្យកន្លែងណា： ①កន្លែងពិគ្រោះយោបល់ / ②ផ្នែកខាងពេទ្យ / ③មណ្ឌល ទំនាក់ទំនងតាមដំបន់ / ④អ្នកធ្វើកិច្ចការសង្គម / ⑤ផ្សេងទៀត</p> <p>☎</p>
<p>費用： <input type="checkbox"/> 病院負担 <input type="checkbox"/> 患者負担 2時間まで 円 追加1時間ごとに 円 支払い： <input type="checkbox"/> 会計窓口 <input type="checkbox"/> 相談室 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>◆ キャンセルは、予約日の前日13時(土・日・月の予約は金曜日、祝祭日の翌日の予約の場合は、祝祭日の前の平日)までに、病院担当窓口へ、必ず連絡をしてください ◆ キャンセルの連絡をしないと、あなたが費用を払わなければならないかもしれません。</p>	<p>ថ្លៃសេវា： <input type="checkbox"/> បន្ទុកបន្ទីរពេទ្យ <input type="checkbox"/> បន្ទុកអ្នកជំងឺ ក្នុង 2 ម៉ោងចំនួន យើង លើសពី2ម៉ោងទៅគិតបន្ថែម យើង ក្នុង1ម៉ោង</p> <p>វិធីបង់ប្រាក់： <input type="checkbox"/> កន្លែងគិតលុយ <input type="checkbox"/> កន្លែងពិគ្រោះយោបល់ <input type="checkbox"/> រឺផ្សេងៗទៀត ()</p> <p>◆ ក្នុងករណីលុបការកក់ទុកវិញសូមមេត្តាទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ យ៉ាងយូរត្រឹមម៉ោង១ល្ងាចនៃថ្ងៃធ្វើការមុនថ្ងៃណាត់មួយថ្ងៃ (ក្នុងករណីកក់ទុកសម្រាប់ថ្ងៃ ថ្ងៃសៅរ៍ អាទិត្យ ចន្ទ ត្រូវផ្តល់ដំណឹងនៅថ្ងៃសុក្រ បើកក់សម្រាប់ថ្ងៃបុណ្យមានសូមផ្តល់ដំណឹងមកមុខថ្ងៃឈប់សម្រាកនោះនៃថ្ងៃធ្វើការ) ដល់មន្ទីរពេទ្យជាក់ណាត់។ ◆ ក្នុងករណីមិនបានផ្តល់ដំណឹងក្នុងការលុបចោលការកក់ទេ អស់ លោកអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃសេវា។</p>
<p>約束の時間守りましょう！</p>	<p>សូមគោរពពេលវេលាដែលបានសន្យា</p>
<p>受診しないときは必ずキャンセルの連絡をしましょう！</p>	<p>បើមិនបានមកពិនិត្យទេសូមផ្តល់ដំណឹងជាមុន！</p>

<p>びょういん でんわ かた 病院への電話のかけ方</p>	<p>របៀបតេលេហ្វូនទៅមន្ទីរពេទ្យ</p>
<p>びょういん じやう 病院のオペレーターが出たら: 「①相談室 / ②医事課 / ③地域連携室 / ④ソーシャルワーカー を、お願いします」</p>	<p>ពេលពេទ្យចេញទូរស័ព្ទ: “①សូដាងសិតសី / ②អិយិកាក់ / ③ជីអិគិវែងគេយសិតសី / ④សូស្យារវ៉ាកា អុនេង្គាយសីមាសុ” (ខ្ញុំសុំជួបអ្នក ①កន្លែងពិភាគសារ / ②ផ្នែកខាងពេទ្យ / ③មណ្ឌលទំនាក់ទំនងតាមជំបន់ / ④អ្នកធ្វើកិច្ចការសង្គម)</p>
<p>つうやく いらい 通訳を依頼したいとき: 「カンボジア語の通訳を、お願いします」</p>	<p>ពេលចង់ពឹងអ្នកបកប្រែ: “ខាំបុជា ង្គុណូសីយ៉ាគុអុនេង្គាយសីមាសុ” (សូមជួយរកអ្នកបកប្រែភាសាខ្មែរអោយខ្ញុំផង)</p>
<p>れんらく キャンセルの連絡をしたいとき: 「キャンセルを、お願いします。 わたし 私は〇〇です。 〇がつ 〇にち 〇ようび 〇か 〇月〇日〇曜日、〇〇科。 しんさつけんばんごう 診察券番号〇〇〇〇〇です。 せいねんがっぴ ねん がつ にち 生年月日は〇年〇月〇日です」</p>	<p>ពេលចង់ផ្តល់ដំណឹងមិនបានមក: “ខ្យាន់សែរអុអុនេង្គាយសីមាសុ។ វ៉ាតាសិវ៉ា (ណាមាយ) ជីសុសុ__កាតសុ__និជី__យូអុបិ__កាក់ សីងសាត់សុកែងបាងង្គុ__ជីសុសុ សេណែងកាពីវ៉ា__ណែង__កាតសុ__និជី ជីសុសុ” (ខ្ញុំសុំលប់ពាក្យសន្យា ខ្ញុំឈ្មោះ: ខែ ទី ថ្ងៃ ផ្នែក លេខកាតពិនិត្យ ថ្ងៃខែកំណើត ឆ្នាំ ខែ ទី)</p>