

緊急安心プラン/Emergency Secure Plan (ESP)

留学生は加入必須です。

All international students are required to join this plan.

Medical Assistance Service (MAS)
メディカルアシスタンスサービス

サービス内容/Services

24 hour Trilingual* Medical Assistance
24時間 3ヶ国語メディカルアシスタンス
English, Chinese and Japanese

03-3811-8124

Regular Services 常時

- 医療機関紹介/Referral to an appropriate, nearby medical facility
- 三者間電話通訳/Three-way telephone interpretation Service

Emergency Services 緊急時

- 日本国内及び本国の医療機関への移送(転院)手配
Arrangement of transportation to a/another medical facility in Japan or in home country
- 母国家族への連絡及び各種支援
Contact to & assistance for family in home country
- 日本国内での葬儀及び母国への搬送手配(死亡時)
Funeral, etc. in Japan and/or transport to home country (in case of death)
.....etc.

Emergency Expense Insurance (EEI) 緊急時費用保険

1事故につき計200万円まで補償
Up to 2,000,000 JPY in total per case

補償内容/Coverage

- 救援者費用(3名上限)/Emergency Reunion (up to 3 persons)
- 救援・救助/Rescue
- 母国・日本間の往復交通費/Round-trip Transportation
- 滞在費(14日上限)/Accommodation (up to 14 days)
- 通訳雇入費/Interpreter
- 国内葬儀費/Funeral in Japan
- 遺体処理費/Post mortem Treatment
- 本国移送費/Repatriation

...etc.

対象事例/Applied Cases

九州大学に在籍中かつ日本国内で発生・発症した事故・疾病等を原因とする連続3日以上^の入院、遭難、死亡等

Hospitalization for 3 or more consecutive days, distress, death, etc., due to an accident or illness occurred in the period of enrollment in/or affiliation with Kyushu University in Japan.

料金・支払方法/Premium & Payment Method

九州大学が交付する振込伝票により、コンビニエンスストアで料金(1,000円/年)を支払って下さい。

*別途振込手数料(380円)がかかります。

Pay the fee (1,000 yen/year) at a convenience store with the invoice given to you by Kyushu University

*An additional handling fee (¥380) will be charged with each payment.

International students who are enrolled in Kyushu University are **required** to join the "Emergency Secure Plan (ESP)" and pay the membership fee.

九州大学に在籍する留学生は「外国人留学生等緊急安心プラン」に**加入必須**です。

Emergency Secure Plan (ESP)
外国人留学生等緊急安心プラン

Medical Assistance Service (MAS)
医療支援サービス

24hrs. Trilingual Medical Assistance
24時間 3ヶ国語対応のメディカルアシスタンス
*Chinese, English and Japanese

[Services/サービス内容]
-Reference to an appropriate, nearby medical facility 医療機関紹介
-Interpretation at a medical facility via three-way conference call 医療機関での三ヶ国語電話通訳
-Emergency Services: Contact to & Assistance for family in home country 緊急時の母国家族への連絡及び支援 …etc.

Emergency Expense Insurance (EEI)
緊急時費用保証

[Coverage/補償内容]
-Emergency Reunion (up to 3 persons) 救護者費用(*3名上限)
-Rescue 救護・救助
-Interpreter 通訳費用 …etc.

Premium & Payment Method 料金・支払方法

Pay the fee (1,000 yen/year) at a convenience store with the invoice given to you by Kyushu University
*Handling fee (*350) will be charged additionally per payment.
九州大学が交付する振込伝票により、コンビニエンスストアで料金(1,000円/年)を支払って下さい。
*別途振込手数料(350円)がかかります。

For more information, please find attached the flyer.
制度の詳細は、別添チラシを参考にしてください。

(Example)

〒 812-8581
福岡県福岡市東区箱崎 6-10-1
九州大学国際留学生研修学生出展係

0000483

日本エマージェンシーアシスタンス株式会社
(国立大学法人 九州大学)
〒 112-0002
東京都文京区小石川1-21-14
営業部
TEL 03-3811-8160

お支払い場所
次のコンビニエンスストアで
お支払いできます。
バーコード表示のある振込用紙は下記のコンビニエンスストアでご利用いただけます。
ただし、金額訂正は対応いたしませんので
コンビニエンスストアではお支払いできませんので
ご注意ください。

- セブンイレブン
- ファミリーマート
- ローソン
- サークルKサンクス
- ミニストップ
- セイコーマート
- コミュニケーションストア
- セーブオン
- 増プラ
- ココストア

振込代行 株式会社ジーシー
株式会社ジーシーと上記コンビニエンスストアとは代行業務を行うため料金
徴収を別紙に記載しています。

お支払いの用紙コンビニエンスストアで発行する受領証もって発行の受領証とさせていただきます。

ご希望は発行後5ヶ月間は
保留していただけます。

お願い
代金のご送金はこの振込用紙をご利用ください。
但しバーコードのないもの、金額訂正されているものはコンビニエンスストアではご利用できません。

Please pay the bill at a convenience store.

The due day of payment: End of July

Please note that you will not be able to get the medical assistance service if you don't pay by the due date.

(Payment Slip)

払込取扱票 払込票 受領証

<p>振込取扱票</p> <p>振込先 日本エマージェンシーアシスタンス株式会社 (国立大学法人 九州大学)</p> <p>振込日 2014年 6月 16日 発行 2014年 7月 31日 までにお支払い下さい。</p> <p>振込金額 1,000円</p> <p>振込手数料 350円</p> <p>合計 1,350円</p>	<p>払込票</p> <p>振込先 日本エマージェンシーアシスタンス株式会社 (国立大学法人 九州大学)</p> <p>振込金額 1,000円</p> <p>振込手数料 350円</p> <p>合計 1,350円</p> <p>振込日 2014年 6月 16日 発行 2014年 7月 31日 までにお支払い下さい。</p>	<p>受領証</p> <p>振込先 日本エマージェンシーアシスタンス株式会社 (国立大学法人 九州大学)</p> <p>振込金額 1,000円</p> <p>振込手数料 350円</p> <p>合計 1,350円</p> <p>振込日 2014年 6月 16日 発行 2014年 7月 31日 までにお支払い下さい。</p>	<p>ご案内</p> <p>アシスタンス利用料をコンビニからお支払いください。</p> <p>支払期限: 7月末 使用期限: 8月末</p> <p>支払期限までに払込がないと、医療アシスタンスサービスを受けられなくなりますので、ご注意ください。</p>
--	--	--	--

CVS 取納用

140600-0-001380-3