

紹介状をお持ちでない患者さんの初診時・時間外・再診時に関する選定療養費は 下記の通りとなります。

厚生労働省の定めにより当センターは200床以上の地域医療支援病院として 選定療養費の徴収が義務付けられております。

医療機関の機能分化の為ご理解、ご協力の程お願い申し上げます。

初診時

7.700円

- ※初診時に紹介状をお持ちでない患者さん
- ※緊急でやむを得ない受診と判断した場合は いただきません。

時間外

8,800円

※初診時かつ時間外に紹介状をお持ち でない患者さん

## ※対象時間

- •平日 : 17時 ~ 翌日9時 •土曜日 : 12時 ~ 24時
- •日曜,祝日 :終日
- ·年末年始 (12/29 ~ 1/3):終日

※緊急でやむを得ない受診と判断した場合は いただきません。 再診時

3,850円

- ※すでに当センターから他の医療機関へ 紹介したものの、引き続き当センターでの 診療を自身で希望された患者さん
- ※受診時、その都度お支払いが必要です。
- ※緊急でやむを得ない受診と判断した場合! いただきません。