

ご来院のみなさまへ

保険外併用療養費（選定療養）について

紹介状等をお持ちでなく、当院を受診された方には、以下の金額を頂きます。

◎初診にかかる費用

医科 7,700円(税込) 歯科 5,500円(税込)

また、症状が安定し、他の医療機関へ紹介させて頂いた方が、再度紹介状等なく受診された場合には、以下の金額を頂きます。

◎再診にかかる費用

医科 3,300円(税込) 歯科 2,090円(税込)

◆ご負担の対象とならない方

- ・救急車で来院された方
 - ・国の公費負担医療制度の受給対象の方
 - ・HIV感染により受診された方
 - ・地方単独の公費負担医療を受給されている方(特定の障害、特定の疾病等に着眼している公費に限る)
 - ・当院の他の診療科から院内紹介されて受診する方
 - ・治験協力者である方
 - ・災害により被害を受けた方
 - ・がん検診等の結果により当院の精密検査(二次検診)受診の指示を受けた方
 - ・救急医療事業、周産期事業等における休日夜間受診される方
 - ・外来受診から継続して入院した方
 - ・近隣地域に他に当院診療科を標榜する保険医療機関が他になく、当院診療科を受診する方
 - ・労働災害、公務災害、交通事故、自費診療の患者
 - ・その他、当院が直接受診する必要性を特に認めた患者
- (※急を要しない時間外の受診、単なる予約受診等、自己都合により受診する場合を除く)

当センターは、地域において効率的に医療を提供する観点から、「かかりつけ医」との役割分担により、高度な検査や専門外来、入院治療、救急医療を中心に行っています。地域医療支援病院として、地域医療の充実を図る役割を担うため、ご理解とご協力をお願いいたします。