

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、特定の疾病等に着目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。