

受診される皆さまへ 重要なお知らせ

2022年(令和4年)3月1日付で 地域医療支援病院に承認されました

一般病床200床以上の地域医療支援病院では、紹介状なしで受診する場合に診療費とは別に初診・再診の選定療養費の徴収が義務づけられています。

当院では**2022年(令和4年)4月1日**から
次のとおり選定療養費を変更いたします
みなさまのご理解とご協力のほど宜しくお願い申し上げます

		改訂前	改訂後・新設
初診時選定療養費 紹介状を持参せずに当院 を初診で受診された場合	医科	2,200円(税込)	5,090円 (税込)
	歯科	2,200円(税込)	3,300円 (税込)
再診時選定療養費 状態が安定し、他医療機 関へ紹介を申し出た後も 当院での診療を希望し受 診された場合	医科	なし	2,540円 (税込)
	歯科	なし	1,520円 (税込)

ご負担の対象外となる場合

- 他の医療機関などから紹介状をお持ちいただいた方
- 救急車で搬入され緊急な診療が必要な場合
- 各種公費負担制度(指定難病、自立支援医療、生活保護等)受給者
- 労災、公務災害で受診される方
- 当院の他の診療科を受診中の方 等