

初診時・再診時の選定療養費について

国は、医療機関の機能分担と相互連携を推進するため、「初診・再診時の選定療養制度」を定めています。
ご理解とご協力をお願いいたします。

【選定療養費一覧】

(税込価格)

種類	対象	費用
初診時	紹介状なしで受診された方 ※時間外(休日・夜間)受診を含む	7,700円
再診時	医師から他の医療機関へご紹介を勧めた後、 患者さまの意思で当院の継続受診を希望する方	3,300円

【対象外】 救急車での来院、時間外周産期対応、生活保護受給者、
公費負担医療受給者（こども医療、母子医療を除く）他

「かかりつけ医」をお持ちですか？

当院で検査・治療を受けて病状が安定した方には
「かかりつけ医」への受診（紹介）をお願いしております。
専門的な検査・治療が必要になった場合は、
かかりつけ医からの紹介により、
当院を再度受診いただけます。
かかりつけ医をお持ちでない方は、
主治医または看護師、患者支援センターにご相談ください。

