

診察料金についてのお知らせ

初診時選定療養費 5,500円 (税込)

初診となる方で、下記の方が対象です。

- 他院からの紹介状をお持ちでない方
- 救急車以外で来院の方

再診時選定療養費 2,750円 (税込)

当院医師より他院へ紹介手続きを行ったにもかかわらず、当院での再診を希望し、受診された方が対象です。

国に定められた、かかりつけ医と病院の分担をすすめるための制度により、400床以上の地域医療支援病院（※）を受診した患者さんは、初診時5,000円以上・再診時2,500円以上の金額を負担することが、平成30年度より義務化されました。

※ 当院は482床の病床があり、香川県の地域医療支援病院に指定されています。

時間外選定療養費 5,500円 (税込)

緊急性が低い患者さんで、夜間や休日に受診を希望される方が対象です。救急車での搬送も対象となります。但し、下記の方は除きます。

- 緊急な診療を要する方
- 救急外来宛の紹介状をお持ちの方
- 診察後、入院または転院となった方
- 当院医師から、予定の注射や処置のため救急外来での受診を指示されていた方

緊急性の低い患者さんが夜間や休日に少なからず受診し、重症の患者さんや一刻を争う患者さんの診療に支障をきたす状況があります。緊急性の高い患者さんの受診機会を守るため、皆様のご理解をお願いいたします。

受診の際に医療費とは別に上記料金が必要になります。