

紹介状なしで 受診される方へ

当院は山口県より

紹介受診重点医療機関に選定されました。

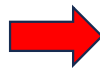
かかりつけ医などからの紹介状を持って受診いただくことに重点をおいた医療機関です。これに伴い、以下の患者さんには費用をいただくことになりました。

初診時選定療養費

他の医療機関からの紹介状を持たずに当院
を直接受診した場合等

令和6年1月31日まで

2, 200円 (税込)



令和6年2月1日から

7, 700円 (税込)

再診時選定療養費

当院の医師が他の医療機関への紹介を申し出た
後も患者さんが当院での診療を引き続き希望さ
れる場合等

令和6年1月31日まで

なし



令和6年2月1日から

(診療の都度)

3, 300円 (税込)

ご負担の対象とならない方 (例)

- ・ 救急搬入などの救急患者
- ・ 治験、労災、自費診療、交通事故、予防接種の場合
- ・ 国の公費負担医療制度の受給対象者
- ・ その他、医療機関が直接受診する必要性を認めた場合