



「かかりつけ医」の 紹介状をお持ちください

～初診時等の選定療養費のお知らせ～


令和2年度から、200床以上の地域医療支援病院を紹介状なしに受診した場合には、初診時5,000円・再診時2,500円以上を負担いただくことが義務化されました。当院もこの対象病院となっており、紹介状をお持ちでない場合の料金を、次のとおり定めています。

区 分		負担額
① 初診の場合 他の医療機関からの紹介状がなく、 当院を初めて受診する場合 など	医 科	5,500円
	歯 科	3,300円
② 再診の場合 病状が安定して当院から他の医療機関へ 紹介された後、再度当院を受診する場合	医 科	2,750円
	歯 科	1,650円

紹介状がなくても診療は受けられますが、スムーズな受診のためにも、地域の「かかりつけ医」等の紹介状を持参いただくようお願いします。

* 詳細はお問い合わせください *



 高松市立みんなの病院

☎ 087-813-7171 担当部署：事務局医事課