

お知らせ

平成30年4月1日から、紹介状のない患者さんは診療費の他に以下のとおり追加負担をいただきます。

【初診時選定療養費】 医科：5,400円 歯科：3,240円

紹介状を持参されず、当院を初診で受診する場合にご負担いただきます。

【再診時選定療養費】 医科：2,700円 歯科：1,620円

当院から他の医療機関へ紹介後、他の医療機関からの紹介状を持参せず、患者さんの希望により再度当院を受診される場合、受診の都度ご負担いただきます。

（当院受診中の方、医師の診察により緊急治療を行う必要のある救急患者の方などは、対象外となります。）

軽症の患者さんは、まず身近な医療機関を受診していただくことで、大病院が重症者の治療に専念できるほか、外来患者さんの待ち時間を減らすこと等を目的として、厚生労働省が定めた制度で、特定機能病院及び一般病床数400床以上の地域医療支援病院が対象となります。

皆様のご理解とご協力をお願いします。

ご不明な点がございましたら、1階受付窓口までお問い合わせ下さい。

新潟県立新発田病院長