お知らせ

保険外併用療養費【選定療養】について

○　選定療養費（初診・再診時）

病院と診療所の機能分担の推進により、一般病床 400 床以上の地域支援病院は紹介患者を中心とした診療を行うように国から強く求められており、選定療養費の徴収が義務付けされております。

当院を受診される際に、他の保険医療機関等からの紹介状（診療情報提供書）をお持ちでない場合や当院へ直接来院した場合には、下記の選定療養費をご負担いただきます。

種　　類	料　　金
初診時選定療養費【医科】	7，700円
初診時選定療養費【歯科】	5，500円
再診時選定療養費【医科】	3，300円
再診時選定療養費【歯科】	2，090円

※消費税を含む

○　選定療養費（医科点数表に規定する回数を超えて受けた診療であって厚生労働大臣が定める検査）

種　　類		料　　金
癌胎児性抗原（CEA）精密測定		1，100円
α－フェトプロテイン（AFP）		1，100円
言語聴覚療法 （脳血管疾患等リハビリテーション料）	1単位（20分）	2，750円
	2単位（40分）	5，500円
	3単位（60分）	8，250円

総合南東北病院
担当部署：総務課