

初診時・再診時・時間外「選定療養費」について

当院では、国の医療政策に基づき、初診時または再診時に紹介状なしで受診の場合、患者さんに診療費とは別に国が定める料金（初診時・再診時選定療養費）をご負担いただいています。

また、夜間・休日（時間外）に他の医療機関からの紹介状なしで受診された場合、診療費とは別に時間外選定療養費をご負担いただいています。

お問い合わせ窓口：診療支援課

初診時

7,700円

他の医療機関からの紹介状をお持ちでなく、当院を初診で受診される場合

再診時

3,300円

病状が安定し他の医療機関へご紹介させていただいた後、紹介状をお持ちにならず再度当院の受診を希望される場合

時間外

7,700円

夜間・休日（時間外）の受診で、緊急性が低い軽症の場合



※ 緊急、その他やむを得ない患者さん等は対象外となります



くまもと県北病院
KUMAMOTO KENHOKU HOSPITAL