

当院は「地域医療支援病院」であり 「紹介受診重点医療機関」となっています。

200 床以上を有する「地域医療支援病院」は、紹介状なしで来院された方に保険外併用療養費（選定療養費）として定額を徴収することが義務づけられています。かかりつけ医からの紹介状をお持ちになり受診してください。

また、「紹介受診重点医療機関」である当院は、急性期や専門的治療が必要な方を集中的に診療することが役割となっております。病院と診療所の役割分担の推進のため、症状が落ち着きましたらかかりつけ医へ紹介させていただきます。

保険外併用療養費（選定療養費）	
初診時選定療養費（保険外） 紹介状を持たずに当院を初診で 受診される場合	医科 7,700 円（税込）
	歯科 5,500 円（税込）
再診時選定療養費（保険外） かかりつけ医への紹介を申し出て も当院での受診を希望される場合 ※受診の都度ご負担いただきます。	医科 3,300 円（税込）
	歯科 2,090 円（税込）

●下記の対象患者さんにつきましては、選定療養費のご負担はありません。

- ・ 他の保険医療機関からの紹介状を持参された方（初診時）
- ・ 救急車両で来院された方
- ・ 外来受診後、そのまま入院となった方
- ・ 労働災害、公務災害、交通事故、自費診療の方
- ・ 指定難病等の国や自治体から医療費助成を受けている方 等

ご理解ご協力下さいますよう、お願い申し上げます。



済生会新潟病院