

下記に当てはまる方は 必ず「紹介状」をお持ちください。

●初診の方 ●他の医療機関へご紹介させていただいた再診の方



当院は地域の医療機関と連携を図り、
専門医による急性期医療を提供する地域医療支援病院です。
初診時または他の医療機関へご紹介させていただいたあとの
再診時に紹介状をお持ちいただかない場合は、診療費とは別に
「初診時選定療養費」「再診時選定療養費」をご負担いただきます。

初診時選定療養費

7,700円(税込)

再診時選定療養費

3,300円(税込)

～まずは「かかりつけ医」へ～

1. 最初は地域の医療機関（かかりつけ医）をご受診ください。
かかりつけ医をお持ちでない方は、
☎番窓口「地域医療連携室」にご相談ください。
2. 初診で受診する際は、かかりつけ医からの紹介状をご持参ください。
ご予約をとることも可能ですので、かかりつけ医または患者さんより
地域医療連携室（電話：0561-53-6196）までご連絡ください。