

患者の皆さまへ

時間外選定療養費のご負担について

当院は二次救急医療機関として、救急外来において、入院を必要とする緊急性の高い患者さんを24時間体制で診療を行っています。

しかし、夜間・休日の救急外来では、緊急性の高くない患者さんの受診により、本来の目的である重症患者さんへの対応に支障をきたしています。

このような状況を改善するため、入院を必要とするような重症の患者さんや、緊急の処置や対応が必要な患者さん以外の方々には時間外選定療養費をご負担いただくことといたしました。

患者の皆さまに安全で質の高い医療を提供するため、時間外選定療養費のご負担についてご理解とご協力をお願いいたします。

【ご負担金額】 8,400円（税込）

【対象時間】

平日・土曜日（第一・第三を除く）	17:00～翌日8:00
第一・第三土曜日、日曜、祝日、年末年始 1月10日（福澤先生誕生記念日） 4月23日（開校記念日）	終日

【以下に該当する場合はご負担の対象外となります】

- ・救急車で来院の場合
- ・救急外来受診後、そのまま入院となった場合
- ・患者さんの年齢が6歳以下の場合
- ・妊娠されている方
- ・当院で当日受診があり、症状増悪により時間外に受診が必要となった場合
- ・他院から救急外来受診のための紹介状をお持ちの場合
- ・当院医師から、注射・処置等のため救急外来を受診するよう指示された場合

なお、時間外選定療養費について不明な点がございましたら

医療事務室（03-3353-1211 平日9:00～17:00）までお問合せください。

平成26年1月
病院長