

令和3年8月10日に 「地域医療支援病院」 の承認を受けました。

かかりつけ医からの紹介患者さんへの医療の提供
などこれまで以上に地域の医療機関と連携し、
地域における効率的な医療の提供を目指します。



- これにより国の定める保険診療の制度に基づき、
紹介状のない受診の場合にいただく、特別の
料金が令和3年10月1日より一部変わります。

特別料金	医歯	成人・成育	変更後(税込み)	変更前(税込み)
初診時 選定療養費	医科・ 歯科	成人	5,500円	5,500円
		成育		3,300円
再診時 選定療養費	医科・ 歯科	成人・成育	2,750円	—

※緊急やむを得ない場合などは請求の対象外です。

※再診時選定療養費は、他の病院又は診療所に対し文書による紹介を行う旨の申出を行うも
当院での受診を希望した場合に請求する場合があります。



独立行政法人 国立病院機構

四国子どもとおとなの 医療センター