

## 请携带推荐信

首次/回访时的选定医疗费用

如果您没有推荐信，您有义务在您第一次或在地区医疗支持医院（适用于本院）进行复诊时收取选定的医疗费用。

\* 由于医疗费用的修改，金额将从 2022 年 10 月起更改为以下金额

**【初诊时】** 看病时没有介绍信

医疗：8,800日元（含税）

牙科：5,500日元（含税）

**【复诊时】** 即使本院要求将患者转诊至其他医疗机构，患者到本院就诊时

诊疗科：4,400日元（含税）\*每次就诊

牙科：2,090日元（含税）\*每次就诊

但是，这不适用于以下情况

\*乘救护车去医院时

\*作为公共支出系统的接受者接受特定疾病或残疾的治疗时

\*如果您根据《公共援助法》接受医疗援助。

\*如果您被指示接受详细检查或治疗以进行特定健康检查或癌症检查，并有结果报告（检查后6个月内）。

\* 在工作相关事故、公共事务事故和交通事故的情况下。