

【お知らせ】

初診・再診の患者さんへ

当院では、健康保険法の規定に基づき、地域の病院等との機能分担と連携を図るため、**他の医療機関等からの紹介によらず来院した場合は、特別の料金をお支払いいただきます。**

紹介外初診時負担額

7,700円（税込）

紹介外再診時負担額

3,300円（税込）

※ 当院から紹介後にかかりつけ医からの紹介状を持たずに受診した場合

岩手県立胆沢病院長

※ ご不明な点は、事務局窓口にお尋ねください。