

救急を受診される方へ

入院が必要などの緊急性、重篤性のない患者様は、選定療養として下記のとおり時間外又は休日における加算を自費にて負担していただきます。
(未就学児は対象外です)

区 分	初診の場合	再診の場合
平日 8:00～8:30 17:15～18:00 土曜 8:00～12:00	930円	710円
平日 6:00～8:00 18:00～22:00 土曜 6:00～8:00 12:00～22:00	2, 530円	1, 980円
22:00～翌日 6:00	5, 280円	4, 620円
休日 6:00～22:00	2, 750円	2, 090円

上記金額は加算額ですので、初診料、外来診療料、注射料、検査料、処置料等は別に請求されます。