

# 選定療養費のお知らせ

当院は「地域医療支援病院」のため、健康保険法の定めにより、  
以下の場合には選定療養費をご負担いただきます。

## ■他の医療機関からの紹介状をお持ちでない初診の場合

初診料とは別に **7,700円** (消費税込)

## ■他の医療機関へ紹介したにもかかわらず再度当院を受診する場合

再診料とは別に **3,300円** (消費税込)

※当院では「紹介外来制」をとっており、受診する際には  
原則、他の医療機関からの紹介状が必要となります

2022年10月  
済生会横浜市南部病院

掲示管理：医事課