

診療費のご案内（目安）

施設2～9人
月1回

1割負担 2,000 円

2割負担 4,000 円

3割負担 6,000 円

【往診料】

	1割	2割	3割
往診料（平日・時間内）	1,000 円	2,000 円	3,000 円
往診料（夜間）	3,000 円	6,000 円	9,000 円
往診料（休日）	3,000 円	6,000 円	9,000 円
往診料（深夜）	4,500 円	8,500 円	13,000 円

夜間（6:00～8:00 / 18:00～22:00）

休日（日曜・祝日）

深夜（22:00～6:00）

【居宅療養管理指導について】

ケアマネージャー様等へ定期的に診療の情報提供を行います。
別途介護保険でのご契約となり、月額300円～2,000円です。

※各種資格確認書・マイナンバーカード・公費受給者証等をご提示ください。
※病状や検査・処置等により、目安よりご請求が高くなることもあります。
※高額療養費制度により、目安の金額と異なることがあります。
※お薬は院外処方ですので、お薬代が別途必要です。
※交通費は別途費用が発生します。