

# 診察料 (3割負担の場合です)

|                         |              |    |              |    |    |    |               |  |  |  |
|-------------------------|--------------|----|--------------|----|----|----|---------------|--|--|--|
| <b>&lt;初診料&gt; 846円</b> |              |    |              |    |    |    |               |  |  |  |
| <b>+ 時間帯別加算</b>         |              | 6時 | 8            | 12 | 18 | 22 | 6時            |  |  |  |
| 12/29~1/3               | 休日加算 750円    |    |              |    |    |    | 深夜加算<br>1440円 |  |  |  |
| 日・祝日                    | 夜間・早朝加算 150円 |    |              |    |    |    |               |  |  |  |
| 月・火・水                   | 加算なし         |    |              |    |    |    |               |  |  |  |
| 木・金                     | 時間外加算 255円   |    |              |    |    |    |               |  |  |  |
| 土                       | 加算なし         |    | 夜間・早朝加算 150円 |    |    |    |               |  |  |  |

|                         |              |    |              |    |    |    |               |  |  |  |
|-------------------------|--------------|----|--------------|----|----|----|---------------|--|--|--|
| <b>&lt;再診料&gt; 234円</b> |              |    |              |    |    |    |               |  |  |  |
| <b>+ 時間帯別加算</b>         |              | 6時 | 8            | 12 | 18 | 22 | 6時            |  |  |  |
| 12/29~1/3               | 休日加算 570円    |    |              |    |    |    | 深夜加算<br>1260円 |  |  |  |
| 日・祝日                    | 夜間・早朝加算 150円 |    |              |    |    |    |               |  |  |  |
| 月・火・水                   | 加算なし         |    |              |    |    |    |               |  |  |  |
| 木・金                     | 時間外加算 195円   |    |              |    |    |    |               |  |  |  |
| 土                       | 加算なし         |    | 夜間・早朝加算 150円 |    |    |    |               |  |  |  |

電話再診もこれに準じます

以上に加えて以下のいずれか

|                 |           |       |
|-----------------|-----------|-------|
| <b>★ 通院精神療法</b> | 初診で60分以上  | 1620円 |
|                 | 30分以上     | 1200円 |
|                 | 5分以上30分未満 | 990円  |
| 5分未満            |           | 156円  |
| 特定疾患療養管理料       |           | 675円  |

★; 20歳未満の方は初診後1年間、1050円増となります

その他、処方せん代・お薬代・検査代・書類代などが加わる場合があります