

ご利用料金（個人宅）

当診療所で訪問診療にかかる患者様のおおよその1か月の一部負担金は以下のようになります。

【後期高齢者医療受給者・1割負担の場合】

医療保険	在宅患者訪問診療料（月2回）	888円×2回=1,776円
	在宅時医学総合診療料（処方箋ありの場合）	3,780円～5,100円
介護保険	居宅療養管理費（月2回）	295円×2回=590円
合計		6,146円～7,466円

【後期高齢者医療受給者・3割負担の場合】

医療保険	在宅患者訪問診療料（月2回）	2,664円×2回=5,328円
	在宅時医学総合診療料（処方箋ありの場合）	11,500円～15,300円
介護保険	居宅療養管理費（月2回）	885円×2回=1,770円
合計		18,438円～22,398円

〈ご参考〉

胃ろうを増設されている方や在宅酸素をご利用になる場合は別途費用がかかる場合がございます。

※お薬代は含まれておりません。

※その他、注射料・検査料・処置料・画像診断等は別途費用がかかります。

※緊急時の往診は別途費用がかかります。

※公費及び医療助成適用の方は一部負担金が変わります。

※当診療所から半径2キロ以上に訪問する場合は一律500円の交通費を別途申し受けます。

※診療時間外の往診は一律片道2,000円(税抜)、往復4,000円(税抜)申し受けます。

※患者様のご都合により引落とし手続きができなかった場合、手数料100円を申し受けます。

ご不明な点などございましたら下記までお気軽にお問合せください。

〒210-0846 神奈川県川崎市川崎区小田 1-1-2 ソルスティス京町ビル4F
川崎七福診療所

TEL:044-329-1122 FAX:044-329-1125