

# 診 察 申 込 書

- ◇ 紹介状はありますか。 【 ある・ない 】
- ◇ 現在通院中の医療機関はありますか。 【 ある・ない 】
- ある方 医療機関名 【 】

患者ID		科 別	内・小・小ア・外・皮・脳・心・整・形・眼・耳・泌・乳・( )		
		保険別	医本・医家・国本・国家・退本・退家・自賠・労災・生保・自費・他( )		
フリガナ					性 別
氏 名	明治 M 大正 T 昭和 S 平成 H				男：M 女：F
保険証世帯主名		続柄 本人・配偶者・子供・他( )		連絡先	電話 ( )
現住所	電話 ( )		勤務先	電話 ( )	
入力者			作成者		

## 【受付前に必ずお読みください】

### 「紹介状のない初診」の特定療養費について

当院では、初診時に他の医療機関からの紹介状をお持ちでない場合、特定療養費として保険負担とは別に2,500円（税込み）をいただいております。

この初診時の特定療養費制度とは、「200床以上の病院（当院は402床）と診療所の医療機能の分担を明確にする」ために設けられた制度です。

- ・ 200床以上の病院では専門的な検査や手術、高度な入院治療を担当し、日常の健康管理は診療所等で受診することを推進することが目的です。
- ・ ただし、急病で受付時間外の受診、救急車搬送、健康保険以外（交通事故、労災、公費医療）の受診等の緊急やむを得ない場合は徴収いたしません。（厚生労働大臣が定める療養担当規則）

※ 当院では、地域の診療所（歯科含む）との医療連携を積極的に推進しております。診療所等での診療をご希望の方は、当院の登録医をご紹介させていただきます。又、現在、他の医療機関で治療の方は紹介状をお持ちいただければ特定療養費はかかりません。総合受付でご相談ください。

※健康保険証は、毎月最初の診察日に確認させていただきます。

戸田中央総合病院