

発熱外来を受診される患者様へ

大阪府交野市松塚 39-1
社会医療法人信愛会 交野病院
電話番号 072-891-0331

■お会計について

本日の医療費は後日支払いとなります。そのため、診察終了後はそのままご自宅へお帰りください。
約2週間～1か月程度で、請求書をご自宅へ郵送いたします。
お支払い方法に関しては、請求書に記載しておりますのでご覧ください。
尚、ご不明な点等ございましたら、お問い合わせ下さい。

■院内トリアージを実施しています

診察前に医師または看護師が症状をうかがい、患者さまの緊急度を判断し、より早期に診察を要する患者様から優先して診療するしくみです。

※診察は受付順ではありませんのでご理解・ご協力をお願い致します。

※医療保険制度に基づく「院内トリアージ実施料」を算定させていただきます。

院内トリアージ実施料：300点

《例》3割負担の方（300点×10円）×3割負担＝900円