

# 救急外来(時間外)にて受診された方へ(要保存)

H29.12.1

当院では、平日(8:30~17:00)・土曜日(8:30~12:30)の時間帯以外に診察を受けられた診療費につきましては、下記のとおり概算請求とさせていただきますのでご了承ください。

## 【概算請求金額について】

初診の方(交通事故含む) → 10,000円  
再診の方 → 5,000円

## 【保険証を提示され、お支払いされた方へ】

上記金額にてお支払いいただいた額と診療費精算後の負担額には**差額(返金または不足)**が生じておりますので、後日ご来院いただき返金額のお受け取り・不足額のお支払いをお願いいたします。

差額返金額のお受け取りについては、翌日(日・祝日等を除く)の**13時以降**となっております。

※13時に精算処理が完了していない場合もございますので、ご理解いただきますようお願いいたします。

## 【保険証未提示の方へ】

保険証の未提示は、診療費の全額が自費請求となりますので、できるだけ早く来院いただきご提示いただくか、FAXにてお送りいただきますようお願いいたします。

※1週間以内に来院できない方、FAXにてお送りいただく方は、必ず医事課会計係までご連絡くださいますようお願いいたします。

【受付時間】平日(8:30~17:00)・土曜日(8:30~12:30)

※第5土曜は休診日です。

※時間外は診療費の精算はできません。保険証の受付のみとなります。

## 【返金額の受取り・不足額の支払い方法について】

・仮領収書、診察券、保険証を必ずご持参ください。

※保険証等で本人確認をさせていただきます。代理の方も同様です。

・場 所：1階正面会計窓口 ※夜間は時間外窓口

・時 間：受診日の翌日 13時以降(時間外も対応しております)

※但し、受診日の翌日が日曜・祝日・第五土曜等の外来休診日を除く

<来院できない場合(県外等)>

・医事課会計係までご連絡ください。

○銀行振込、現金書留などを利用される場合

・振込手数料、郵便料金はご負担いただきますので、返金額に対して振込手数料、郵便料金が上回る場合はご利用できません。

・お支払い(振込)の際は、受診された方のお名前で下記いずれかの口座へお振込みください。

銀行名	支店名	口座	口座番号	名義
北國銀行	本店営業部	普通	113673	サレハイフイカケサレハイ 済生会支部石川県済生会
北陸銀行	金沢支店	普通	1061160	

## 【連絡先・担当窓口】

TEL : 076-266-1060 FAX : 076-266-2990

〒920-0353 石川県金沢市赤土町二13番地6

石川県済生会金沢病院

担当：医事課会計係