

患者様各位

令和7年2月吉日
社会医療法人聖泉会 聖十字クリニック
院長 村上 俊仁

心理療法を伴う診療の選定療養費（予約料）についてのご案内

令和7年4月1日をもって、当院で心理療法を伴う診療を受けられる患者様には、下記の通り選定療養費（予約料）をご負担いただくことになりました。

記

◆対象者

当院医師が心理療法を必要と判断し、かつ同意された方

◆料金

これまでの保険診療費と別に、自費にて診療予約料 3,300 円(税込)/回を窓口にて当日お支払いいただきます。

ただし、生活保護法による医療扶助対象の方は徴収の対象外となります。

◆キャンセルについて

ご予約のキャンセルは、ご予約日の1日前（休診日を含まない）までに下記連絡先へご連絡下さい。

キャンセル期限を過ぎた場合や、ご連絡がなく無断キャンセルされた場合には キャンセル料（診療予約料 3,300 円） が発生します。

<連絡先>

○聖十字クリニック 0572-54-9816 受付時間（日祝を除く）：12：00-16：00

ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

以上