

電話再診料 料金表

(改定されることもあり、大まかな目安です)

区 分	乳幼児 (6歳未満)	一 般 (6歳以上)		
	3割負担	3割負担	2割負担	1割負担
時間内	¥320	¥210	¥140	¥70
時間外	¥620	¥410	¥270	¥140
休 日	¥990	¥780	¥520	¥260
深 夜	¥1,980	¥1,470	¥980	¥490

診療時間外・時間内・深夜 早見表

