

石巻赤十字病院からの診療情報の提供について

ご紹介のある医療機関より、当院の診療情報が必要になった場合、文書で提供させていただきます。その場合、連携強化診療情報提供料（1500円※自己負担割に応じて）の支払いが発生いたします。

ご理解の程、よろしくお願い申し上げます。

【料金※】

1割負担：¥150 2割負担：¥300 3割負担：¥450

請求書を郵送させていただきますので、ご了承下さい。

医療費助成等で負担が発生しない場合は、請求書の郵送はありません。



お問い合わせ
石巻赤十字病院
総合患者支援センター
電話：0225-21-7220（代表）



石巻赤十字病院

日本赤十字社