

発行日 令和 7 年 1 0 月 8 日

保險種類 自費

負担割合 10 割

※金額欄については10割分の表示をしております。患者一部負担金は保険公費による負担割合分となります。
 なお、端数調整のため、診療費請求書兼領収書の請求金額とは合わない場合があります。
 ※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

東京都御蔵島村

御蔵島村国民健康保険直営御蔵島診療所

電話 04994-8-2206