

医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療について

○当院では、患者様の要望により医科点数表等に規定する回数を超えて行う診療について下記の金額を頂戴いたします。

前立腺特異抗原（PSA）	1,300円
--------------	--------

（2019年10月現在）