算されます。

ただし万一のため、

間外・休日受診は割増料金が

院を自治体の広報誌やホームページ

などで調べておきましょう。

険料から支払われる医療費も抑えられます。 と会社が納めた保険料です。上手に医療機関にかかれば、 残り7割は病院からの請求で健保組合が支払いますが、 みなさんが病院で払う医療費(3割)、 少しでも減らせたらいいですよね。 ここで使われるのはみなさん みなさんの自己負担分も保 医療費の

|手な病院のかかり方

かかりつけ医をもつ

どは、 能病院や500床以上の病院など) てくれます。 が必要な場合は大病院や専門医等を紹介し 日常的な病気の診療や生活習慣病対 特別な負担が徴収されます。 身近なお医者さんに。 紹介状なしで大病院 専門的な治療 (特定機 策



電話での相談は再診扱

い

いとなり、 医 受診後、 師 の説明は納得 電話で問い合わせると、「再診」 次回の受診時に請求されます。 いくまで聞きましょ

〇時間外受診の目安

どう しました?

気になる ことが・・・

平日は6~8時、18~22時 土曜日は6~8時、12~22時

22時~翌6時 深夜の場合

日曜•祝日、12/29~1/3、 休日の場合

<病院・診療所>

通常の医療費 +850円

通常の医療費 +4,800円

+2,500円

通常の医療費

1.4倍を加算

- ※上記は初診時(診療所の夜間・早朝加算は初診・再診とも) の金額です。
- ※自己負担額は、70歳未満は上記金額の3割、70~74歳は1割 または2割、70~74歳で現役並み所得者は3割、未就学児 は2割です。
- ※ 医療機関や診療体制により加算等が異なる場合もあります。

<調剤薬局>

調剤技術料と 同額を加算

調剤技術料の 2倍を加算

調剤技術料の



ーはし ご受診はしない

きたいときは、 オピニオン (主治医以外の医師の意見) が聞 薬が体の負担となりかねません。 次 医療費だけでなく、 々に医療機関を変える「はしご受診」 医師に相談しましょう。 度重なる検査や投 セカンド

B病院

チェック

領収証

かりつけ薬局でお問い合わせください と減税対象になる場合がありますので、

か

領収 ĒΕ の確認を

再発行できないことが多いので、 療に対するコスト意識を持ちま 必ず

保管しましょう。 医



今必要のない薬を要求するのはやめましょ ○のときのため」「薬がないと不安」などと、

薬は医師が診察に応じて処方します。

薬のおねだりはし

な

薬を利用した額が1年間で一定額を超える

指定されているスイッチOTC

薬」です。

買えるようになったのが

「スイッ

チO

T C

処方せんが必要だった薬が市販薬とし

スイッチOTC薬の利用を

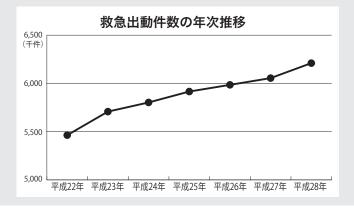
康が の医 節

減です。 で病気にならないことが、 活習慣は改善しましょう。 年に1 口 の健診を受けて、 み 番の医療費節 なさんが健康 よくな 61 生

平成28年度の救急車の出動件数が過去最

大きな病気やけがをしたときに、わたしたちを一刻 も早く病院に運んでくれる救急車。その救急出動件数 が621万82件、搬送人員数が562万889人となり、い ずれも過去最多を記録しました。

平成28年度の救急出動件数を搬送原因別に分類する と「急病」が最も多く64.0%、「一般負傷」が14.9%、「病 院転送」が8.4%、交通事故が7.9%などとなりました。 65歳以上の高齢者が57.1%を占めるなか、傷病程度を みると、「軽症(外来診療)」が42.9%と約半数を占め、「中



等症(入院診療)」が41.0%、「重症(長 期入院)」が8.3%と続いています。

救急需要の約半数が軽症によって占められる実態が 明らかになるなか、本当に救急車が必要な人が利用で きずに、命にかかわる事態が発生することも考えられ ます。救急車を呼ぶべきか、判断に迷った場合は、安 易に救急車を呼ぶのではなく、多くの自治体で設置し ている救急安心センター(東京都は救急相談センター) などを利用するのもよいでしょう。



判断に迷ったら救急相談窓口へ

救急車を呼ぶかどうか判断に迷ったときはお住まいの都 道府県や市区町村に救急相談窓口があるのでご相談くださ い。たとえば、次のような電話相談窓口があります。

#7119 救急安心センター(東京都、奈良県、大阪府、 福岡県、札幌市、横浜市、和歌山県田辺市) #8000 小児救急医療電話相談事業(各都道府県)