# 電話・情報通信機器を用いた診療により、処方薬剤を(患者様の)自宅へ 配送希望する場合

## 1. (予約日の前日)※休日は前診療日

当院より電話再診の希望有無について確認いたします。その際の処方について、患者様の ご自宅へ配送を希望されるか確認いたします。

(配送料は着払いでお願いします、¥690となります。)

#### 2. (電話再診当日)

当院より指定された時間帯に、ご自身の保険証・受給者証を手元に用意した上で電話に出れるようにしておいてください。

#### 3. (電話再診時)

当院より電話した際に、まず保険証・受給者証情報の確認を致します。その後、医師による電話再診を行います。

#### 4. (診療終了後)

「1.」において、処方を患者様のご自宅に配送希望する場合は、送り先住所の確認を致 します。その後、当院から処方薬剤・請求書・予約票等お送りいたします。

### 5. (薬剤が到着したら)

当院産婦人科外来に、薬剤が無事に到着した旨のご連絡をお願い致します。※厚労省「新型コロナウィルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いについて(その10)」の事務連絡に則る。

なお、お支払いは到着後1カ月以内にご入金頂くようお願い致します。

#### 振込先

・静岡市農協 安東支店 普通口座 0010834 金融機関コード 6373-403・静 岡 銀 行 安西支店 普通口座 0004484 金融機関コード 149-116

口座名義: JA静岡厚生連 静岡厚生病院

フリカ゛ナ: ジェイエイシズオカコウセイレン シズオカコウセイビョウイン

※振込手数料は患者様負担でお願いします。



愛される病院を目指します



TEL: 054-271-7177(代表)