

## 会計のご案内

当院では、時間外および休日は診療費の会計業務を行っておりませんので、お手数ですが、後日お支払いをお願い致します。

- \*健康保険証をご提出されていない患者さんは、コピーを郵送又はファックス下さい。
- \*交通事故・工作中的の負傷等で受診された方は、保険会社、又は、勤務先へ支払い方法を確認された上で後日ご連絡ください。
- \*お支払いは、会計窓口のほか、銀行振込や現金書留でも承っております。

### ・金額のお問い合わせ

月曜～土曜日 9:00～17:00 (祝日を除く)

(ご連絡の際には、受診日、患者さんのお名前・生年月日をお伝え下さい。)

### ・会計窓口

平日 9:00～17:00 (総合受付)

休日 10:00～17:00  
時間外 18:00～20:00 } (時間外窓口へ)

### ・振込口座 (振込名義人は患者さん氏名にてお願い致します。)

銀行	肥後銀行 天草支店
口座	普通 1490038
名義人	天草地域医療センター

### ・お支払い期限 受診日～10日前後

〒863-0046

熊本県天草市亀場町食場854番地1

天草郡市医師会立 天草地域医療センター

TEL 0969-24-4111 (代表)

FAX 0969-24-4127

(医療情報課直番)

医療情報課 総合受付