

小児発熱外来は完全予約制となっております

【予約電話番号】 04-7159-1611（代表）

【電話受付時間】 日曜・祝日を除く 午前8：30～ 当日予約のみ

※予約が上限に達し次第、受付終了となります。

※症状のある方のみ対象となります。濃厚接触者の方でも無症状の方の検査等はお受けできません。

※電話予約の際、患者さまの氏名・生年月日・携帯電話番号・診察券番号（当院受診歴のある方）をお聞きします。

※当院では紹介状をお持ちでない患者様には保険診療料に加え、「初診に係る選定療養費」として、1,800円（税込み）をご請求させて頂いております。