

医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療に係る掲示

2025年4月1日
三井記念病院 病院長

項目	価格（消費税を含む）
前立腺特異抗原(PSA)	3,300 円

本制度は、患者さんのご要望に従い、患者さんご自身の選択に係るものとして、医科点数表等に規定する回数を超えて行う診療であり、その費用を患者さんにご負担頂いております。