

医療通訳(MICかながわ) 患者負担額一覧表

時間	患者負担額	病院負担額	※総額 (通訳派遣費用)
2時間まで	1,100円	2,200円	3,300円
3時間まで	1,100円	3,300円	4,400円
4時間まで	1,830円	3,670円	5,500円
5時間まで	2,200円	4,440円	6,600円
6時間まで	2,200円	5,500円	7,700円
7時間まで	2,930円	5,870円	8,800円

(消費税含む)

8時間～	500円/時間	1,000円/時間	1,500円/時間
------	---------	-----------	-----------

(消費税別)

※キャンセル料金について

予約日の前営業日の13時(土・日・月の予約の場合は金曜日)までに
病院担当者へ連絡をいただいた場合は0円。
連絡なく来院されなかった場合は、キャンセル料として3,300円。