

お客様各位

キャンセル料徴収について

拝啓

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。また、平素より当院の診療および保健活動に格別のご理解とご協力を賜り、心より御礼申し上げます。

さて、当院では健康診断における医療安全を最優先とするため、1日の検査人数に上限を設け、安全かつ安心なサービスの提供に努めております。しかしながら、多くのご予約をいただく中で、全てのお客様のご希望にお応えすることが難しい状況が続いております。これまで、ご予約時に注意事項の説明を行い、ご理解とご協力をお願いしてまいりましたが、以下のような事例が増加している現状です。

【 当日のキャンセル / 健診コースの変更 / 連絡なしでのキャンセルや日程変更 】

これにより、貴重な検査枠の活用が妨げられ、当院にとって大きな損失となっております。つきましては、大変心苦しい決断ではありますが、令和7年4月1日より、以下の検査について**キャンセル料を徴収**させていただくこととなりました。より多くのお客様に検査の機会をご提供するための措置として、何卒ご理解くださいますようお願い申し上げます。ご予約の際には、慎重にコース選択および日程調整をしていただき、変更が必要な場合はお早めにご連絡いただきますようお願い申し上げます

● キャンセル料対象検査と発生する場合

- ・ 胃部検査(胃カメラ、バリウム)
- ・ 受診日前日の **12時以降**に上記検査のキャンセル・変更をした場合
(但し、その時間が日曜・祭日の際は、その直近の健診営業日まで遡ります)

例) 受診日が月曜日の場合

日曜日正午が締め切り時間となりますが、その時間は営業日ではないため、土曜日の12時までが締め切り時間となります。連休などの際は特にご注意ください。

※公平性を保つため、いかなる理由であってもキャンセル料は徴収させていただきます。

※上記検査をキャンセルされてもコース料金の減額はいたしません。

● キャンセル料金

8,800円 (税込)

● キャンセル料請求先

個人健診以外はトラブルを避ける為、通常の健診費用と同様に事業所様へ請求させていただきます。

● 適応開始日

本改定は、令和7年4月1日より適用いたします。

社会医療法人ピエタ会石狩病院 健診事業課

お問い合わせ先：事務部 健診事業課

電話番号：(0133) 74-7575

Email：kensin@ishikari-hosp.jp