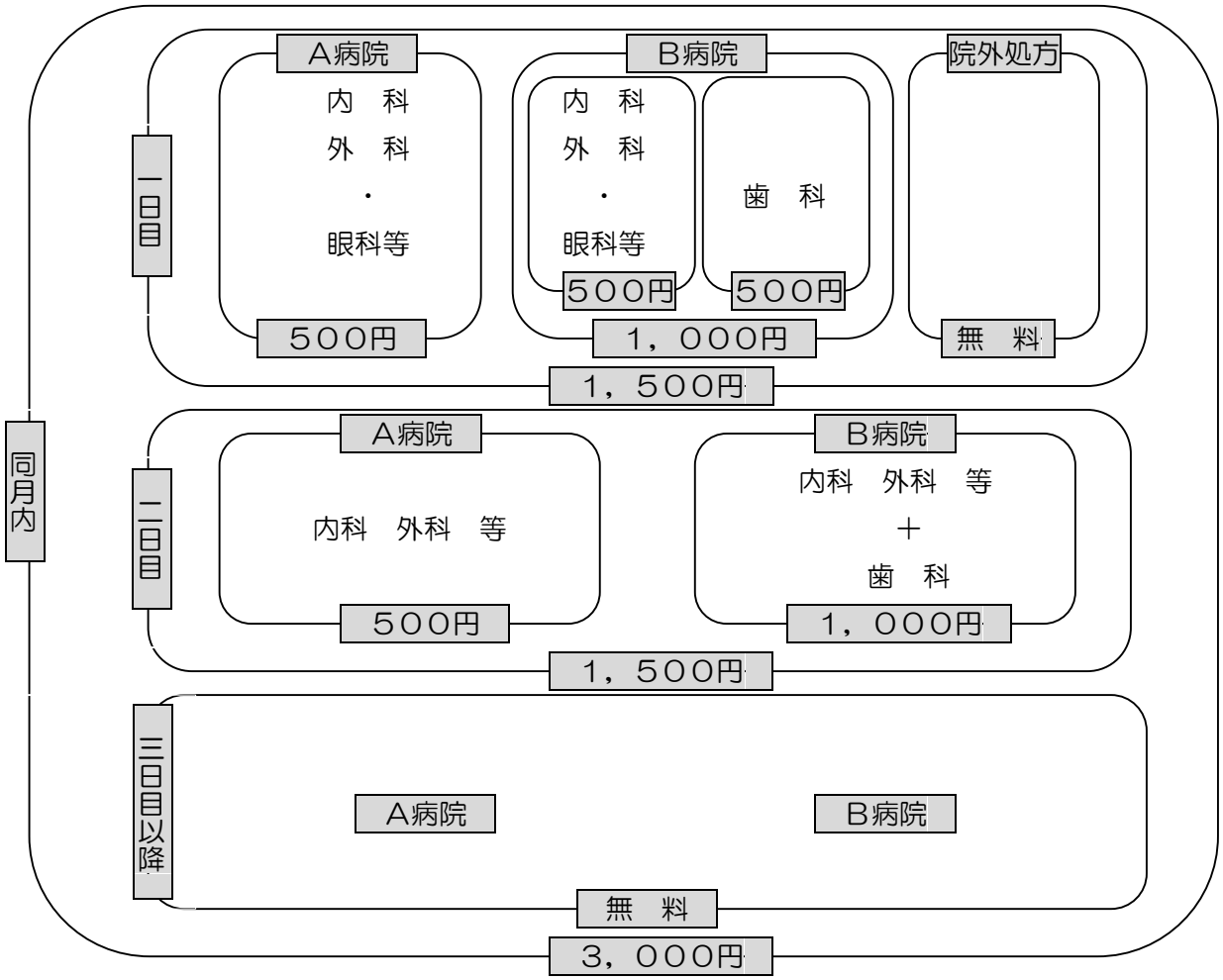
同月内
一日目
A病院
内　科
外　科
・
眼科等
５００円
B病院
内　科
外　科
・
眼科等
５００円
歯　科
５００円
１，０００円
院外処方
無　料
１，５００円
二日目
A病院
内科　外科　等
５００円
B病院
内科　外科　等
＋
歯　科
１，０００円
１，５００円
三日目以降
A病院
B病院
無　料
３，０００円