【室料差額に関する事項】

1.　当院では、患者様の希望により、かつ同意を得たうえで下記のとおり室料差額をいただいております。
なお、室料差額をいただく病室は規定の面積及び設備を備えております。

①当院では、下記特別室へご入院となった場合、1日あたり次の室料をいただいております。

②治療費及び室料差額等は、月末締め又は退院日のご請求となります。

③特室・個室のテレビは無料です。それ以外の病室は、テレビカードが必要となります。

テレビカードは、各病棟ホールの自動販売機にてお求めください。

本館									新館								
4階北			4階南			5階			2階			3階			4階		
病室名	数	料金	病室名	数	料金	病室名	数	料金	病室名	数	料金	病室名	数	料金	病室名	数	料金
2451	1	8,250	2401	1	5,500	2501	1	8,250	*1200	1	22,000	*1300	1	33,000	*1401	1	14,300
2452	1	8,250	＊2402	1	5,500	2502	1	8,250	*1203	1	14,300	*1301	1	14,300	*1402	1	14,300
2459	2	4,400	＊2403	1	5,500	2503	1	8,250	*1204	1	14,300	*1302	1	14,300	*1403	1	14,300
			＊2404	1	5,500	2504	1	8,250	*1205	1	14,300	*1303	2	5,500	*1404	2	5,500
			2405	1	5,500				*1206	1	14,300	*1305	2	5,500	*1406	2	5,500
			2406	1	5,500				*1207	1	14,300	*1306	2	5,500	*1407	2	5,500
			2407	1	5,500				*1208	1	14,300	*1307	2	5,500	*1408	2	5,500
			2408	1	5,500				*1209	2	8,800	*1308	2	5,500	*1409	2	5,500
			2414	1	5,500				*1210	1	14,300	*1309	2	5,500	*1410	2	5,500
			2422	1	5,500				*1211	2	8,800	*1310	2	5,500	*1411	2	5,500
			2425	1	5,500				*1212	2	8,800	*1311	2	5,500	*1421	1	11,000
			2426	1	5,500							*1312	2	5,500	1412	4	3,300
												*1321	1	11,000	1413	4	3,300
												1313	4	3,300			
												1314	4	3,300			

・＊印の病室には、トイレ・洗面台等を設置しています。

・上記の部屋をご希望の場合は、看護師等にご相談ください。