室料差額に係る事項

特別の療養環境の提供については、下記の料金が必要となります。(患者様の自由な選択と同意がなされたもの。)

室料差額 (一日につき)	室番	金額 (円)
個室	401	39,600
	301 302	19,800
	303 305	
	306 307	
	308 310	
	402 405	
	406 407	
	408 410	
	422	
ユニット型多床室	315 317	3,300
	318 320	
	415 417	
	418 420	

※ 税込み価格

※ 入退院の時間に関係なく、入院日・退院日それぞれ 1 日分の室料がかかります。

※ 外泊された場合も 1 日分の室料がかかります。