

## 上級室使用料金表

		金額(税込)	部屋数	部 屋 番 号	設 備
一 般 病 棟	特 室	19,440	1	33-008	シャワー、車椅子対応トイレ、 無料テレビ、チェアベッド、 冷蔵庫、電話
	特 室	18,360	2	33-007,34-007	車椅子対応トイレ、無料テレビ、 チェアベッド、冷蔵庫、電話
	1人室	12,960	15	33-002,33-003,33-005,33-006, 33-009,33-010,33-011, 34-003,34-005,34-006,34-008, 34-009,34-010,34-011,34-012	トイレ、冷蔵庫、電話
	2人室	6,480	5	33-015,33-016,33-017, 34-015,34-016	洗面所
療 養 病 棟	特 室	19,440	1	13-012	電動ベッド、トイレ、冷蔵庫、電話
	1人室	12,960	1	13-013	冷蔵庫、電話
	1人室	10,800	8	13-008,13-009,13-010,13-011, 13-018,13-019,13-020,13-021	冷蔵庫、電話
	2人室	6,480	1	13-007	
緩 和 ケ ア 病 棟	1人室	16,200	8	35-010,35-011,35-012,35-013, 35-014,35-015,35-016,35-017	シャワー、トイレ、ソファ、 冷蔵庫、電話
	1人室	10,800	2	35-008,35-009	シャワー、トイレ、冷蔵庫、電話

◎ 室料は健康保険の適用が受けられませんので、自己負担となります。

◎ 室料差額は午前0時～24時までの1日分で、入退院日についても、入退院時間に関らず1日分の室料がかかります。