

## 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 (1日につき)	室 番	金 額 (円)	
個 室	207	16,500	
	251	256	13,200
	252	257	
	253	258	
	255	260	
	210	211	11,000
	135	263	9,900
	202	267	
	262	268	
	205	206	8,800
107	233	6,600	
232			
2 人室	208	6,600	
	100	3,850	
	101	215	3,300
	102	216	
	103	222	
	105	261	
	126	272	
213			
3 人室	128	133	2,750
	130	203	
	131	237	
	132	238	
	106	265	2,200
	127	266	
	201	270	

	235	271	
	236		

※ 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。