

お 知 ら せ

○ 当 院 は 、 特 定 療 養 費 と し て 特 別 室 に つ き 室 料
を ご 負 担 頂 き ま す 。

第 4 病 棟 特 別 療 養 環 境 室

ベ ッ ト 数	部 屋 番 号	料 金 (1 日) 単 位 円	備 考
1 床	A-307	2,000	トイレ付き
1 床	A-312	1,100	
2 床	A-311	1,100	
3 床	A-301	1,300	
3 床	A-302	1,300	
3 床	A-310	1,100	
3 床	A-315	1,100	
3 床	A-316	1,100	
4 床	A-303	1,200	
4 床	A-304	1,200	
4 床	A-305	1,200	
4 床	A-306	1,200	
4 床	A-313	1,000	
4 床	A-314	1,000	

第 5 病 棟 特 別 療 養 環 境 室

ベ ッ ト 数	部 屋 番 号	料 金 (1 日) 単 位 円	備 考
1 床	B-311	10,000	ユニットバス付き
1 床	B-312	10,000	ユニットバス付き
1 床	B-313	2,000	
1 床	B-314	2,000	
1 床	B-315	2,000	
1 床	B-317	3,000	トイレ付き
4 床	B-301	1,200	
4 床	B-302	1,200	
4 床	B-303	1,200	
4 床	B-304	1,200	
4 床	B-305	1,200	
4 床	B-306	1,200	
4 床	B-307	1,200	
4 床	B-316	1,200	
4 床	B-318	1,200	
4 床	B-319	1,200	

第 6 病 棟 特 別 療 養 環 境 室

ベ ッ ト 数	部 屋 番 号	料 金 (1 日) 単 位 円	備 考
1 床	411	10,000	ユニットバス・トイレ付き
1 床	410	3,000	
1 床	408	3,000	トイレ付き
3 床	409	1,300	
3 床	414	1,100	
3 床	415	1,100	
3 床	417	1,100	
4 床	401	1,200	
4 床	402	1,200	
4 床	403	1,200	
4 床	404	1,200	
4 床	405	1,200	
4 床	406	1,200	
4 床	407	1,200	