

特別な療養環境の提供に係る料金表

下記の部屋に入室を希望する場合は、下記のとおりご負担をお願い
していますので、ご了承ください。

病棟名	部屋番号	病床数	金額	部屋番号	病床数	金額
6階	602	2	2,700	614	1	6,480
	603	2	2,700	615(LDR)	1	17,280
	604	1	6,480	616	4	324
	605	1	6,480	617	4	324
	606	1	6,480	618(特)	1	17,280
	607	2	2,700	619	1	6,480
	608	2	2,700	620	1	6,480
	609	4	324	621	1	6,480
	610	4	324	622	1	6,480
	611	1	6,480	623	1	6,480
	612	1	6,480	624	1	6,480
	613	1	6,480			
	7階	711	1	6,480	718	2
712		1	6,480	719	1	6,480
713		1	6,480	720	1	6,480
714		1	6,480	721(特)	1	17,280
715		1	6,480			
8階	811	1	6,480	818	2	2,700
	812	1	6,480	819	1	6,480
	813	1	6,480	820	1	6,480
	814	1	6,480	821(特)	1	17,280
	815	1	6,480			
9階	911	1	6,480	918	2	2,700
	912	1	6,480	919	1	6,480
	913	1	6,480	920(無菌)	1	8,640
	914	1	6,480	921(無菌)	1	8,640
	915	1	6,480			
10階	1011	1	6,480	1018	2	2,700
	1012	1	6,480	1019	1	6,480
	1013	1	6,480	1020	1	6,480
	1014	1	6,480	1021(特)	1	17,280
	1015	1	6,480			
11階	1111	1	6,480	1118	2	2,700
	1112	1	6,480	1119	1	6,480
	1113	1	6,480	1120	1	6,480
	1114	1	6,480	1121(特)	1	17,280
	1115	1	6,480			
12階	1204	1	6,480	1213	1	6,480
	1205	1	6,480	1214	1	6,480
	1206	2	2,700	1217	1	6,480
	1212	1	6,480			