

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。

(単位:円)

病棟名	部屋番号	病床数	金額(税込)	部屋番号	病床数	金額(税込)
6階	602	2	2,750	614	1	6,600
	603	2	2,750	615(LDR)	1	11,000
	604	1	6,600	616	4	1,100
	605	1	6,600	617	4	1,100
	606	1	6,600	618(特)	1	17,600
	607	2	2,750	619	1	6,600
	608	2	2,750	620	1	6,600
	609	4	330	621	1	6,600
	610	4	330	622	1	6,600
	611	1	6,600	623	1	6,600
	612	1	6,600	624	1	6,600
	613	1	6,600			
7階	711	1	6,600	718	2	2,750
	712	1	6,600	719	1	6,600
	713	1	6,600	720	1	6,600
	714	1	6,600	721(特)	1	17,600
	715	1	6,600			
8階	811	1	6,600	818	2	2,750
	812	1	6,600	819	1	6,600
	813	1	6,600	820	1	6,600
	814	1	6,600	821(特)	1	17,600
	815	1	6,600			
9階	911	1	6,600	918	2	2,750
	912	1	6,600	919	1	6,600
	913	1	6,600	920(無菌)	1	8,800
	914	1	6,600	921(無菌)	1	8,800
	915	1	6,600			
10階	1011	1	6,600	1018	2	2,750
	1012	1	6,600	1019	1	6,600
	1013	1	6,600	1020	1	6,600
	1014	1	6,600	1021(特)	1	17,600
	1015	1	6,600			
11階	1111	1	6,600	1118	2	2,750
	1112	1	6,600	1119	1	6,600
	1113	1	6,600	1120	1	6,600
	1114	1	6,600	1121(特)	1	17,600
	1115	1	6,600			
12階	1204	1	6,600	1213	1	6,600
	1205	1	6,600	1214	1	6,600
	1206	2	2,750	1217	1	6,600
	1212	1	6,600			

※妊産婦の場合は非課税となります。