

保険外負担に関する掲示 <病室別室料>

(消費税込み)

2階 急性期一般病棟			3階 緩和ケア病棟			4階 回復期リハビリテーション病棟		
部屋番号	病床数	室料	部屋番号	病床数	室料	部屋番号	病床数	室料
201	2	0	301	1	0	401	6	0
202	4	0	302	1	0	402	4	0
203	3	0	303	1	0	403	1	9,000
205	2	0	305	1	11,000	405	2	0
206	4	0	306	1	11,000	406	4	0
207	2	0	307	1	11,000	407	6	0
208	1	5,000	308	1	11,000	408	1	9,000
210	1	0	310	1	9,000	410	1	9,000
211	1	0	311	1	9,000	411	4	0
212	1	11,000	312	1	9,000	412	4	0
213	1	11,000	313	1	9,000	413	4	0
215	1	11,000	315	1	0	415	4	0
216	1	11,000	316	1	0	416	2	5,000
217	1	11,000	317	1	0	417	2	5,000
218	1	11,000	318	1	0	418	3	3,000
220	1	11,000	320	1	0	420	3	3,000
221	1	11,000	321	1	0			
222	1	11,000						
223	1	11,000						
225	4	1,500						
226	1	9,000						
227	2	5,000						
228	2	5,000						
230	2	5,000						
231	4	1,500						
232	4	0						

管理部門	承認	院長	掲示期間
総務課	沖田	高野	2026.3.23 ~