

# 有料個室の1日当たりの料金について

	有料病室数	料 金 (税込)		
		6,600円 (個室)	9,900円 (個室)	16,500円 (個室)
西1病棟	3室	105 106 118号室	—	—
西2病棟	3室	206 207号室	213号室	—
西3病棟	3室	306 307号室	—	313号室

	有料病室数	料 金 (税込)	
		7,700円 (個室)	9,900円 (個室)
北4病棟	9室	410 411 412	—
		413 414 415	
		416 417 421号室	
北5病棟	6室	507 508 509	—
		510 516 522号室	
	2室	—	514 515号室

\*料金は1日当たりの税込み料金です。

\*1日の区切りは24時となっており、室料の請求は1日単位で計算いたします。

(例) 1泊2日の場合は、2日分の料金となり、

6,600円×2日で13,200円となります。

有料病室をご希望の方は、看護師長にお申し出ください。