

● 室料差額

特別室、個室及び4床室(6F療養病棟)を希望される場合は、料金が別途発生致します。

- 1. ご希望の場合は「室料差額同意書」に署名・捺印をお願いします。
- 2. 入院状況により、ご希望添えない場合もあります。
- 3. 室料差額は自己負担となり、保険は適用されません。
- 4. 室料差額は、午前0時を起点に日数計算をします。
(例えば、1泊2日入院の場合は2日分の料金となります。)
- 5. お部屋を移動した日は、移動した先のお部屋のみ発生します。

	部屋番号	1日の室料	設備			
			シャワー	トイレ	洗面台	冷蔵庫
特別室	416 516 613 708	12,100円 (11,000円+税1,100円)	○	○	○	○
個室	405 406 407 411 412 417 418 505 506 507 511 512 517 518 605 710 711	9,900円 (9,000円+税900円)	○	○	○	○
	402 403 502 503 602 603 608 610 615 616	9,900円 (9,000円+税900円)		○	○	○
	401 501 601	8,800円 (8,000円+税800円)		○ (共用)	○	○
4床室	606 607 611 612 617 618 620 621	3,850円 (3,500円+税350円)		○ (共用)	○ (共用)	○