

[別表] 保険外負担に係る事項

1. 当院では、下記病室にご入院された場合、次の料金を負担して頂きます。

種 別	室 番 号	料金(1日につき)
特 別 室	707、708	13, 200円(税込)
個 室 A	420、421、422、423 502、520、521、522、523 602、618、620、621、622、623、625 702、717、718、720、721 722、723、725	8, 800円(税込)
個 室 B	402、406、407 508、510、525 601	6, 600円(税込)
個 室 E	308	4, 400円(税込)
個 室 C	303、310	3, 300円(税込)
個 室 D	313、315	2, 420円(税込)
2 人 室 A	400、401、408、410、412 500、501、505、512 600、611、612 700、701、705、711、712、726	3, 300円(税込)
2 人 室 B	301、302	1, 100円(税込)

2. 当院では、以下の項目について、その利用日数、使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

[設備貸与]

テレビ	1日につき	550円(税込)
保冷库	1日につき	220円(税込)
金庫	1日につき	110円(税込)
上記3点セット	1日につき	770円(税込)
浴衣代等	1セット	8, 800円(税込)

令和8年7月1日