

室料差額金額のお知らせ

当院では下記の通り関東信越厚生局に1日あたりの室料差額の届出を行っております。
 ご不明な点及び室料差額利用のご要望がございましたら入院受付または病棟クランクへお問い合わせください。

(税込価格)

番号	病床数	室料	番号	病床数	室料	番号	病床数	室料	番号	病床数	室料	番号	病床数	室料
7階A病棟			6階A病棟			5階A病棟			4階A病棟			2階C病棟		
700	2床	6,600円	600	2床	6,600円	500	2床	6,600円	410	1床	18,700円	200	1床	18,700円
708	1床	18,700円	610	1床	18,700円	510	1床	18,700円	411	1床	18,700円	201	1床	18,700円
709	1床	18,700円	611	1床	18,700円	511	1床	18,700円	412	1床	18,700円	202	1床	18,700円
710	1床	18,700円	612	1床	18,700円	512	1床	18,700円	413	1床	18,700円	210	1床	18,700円
711	1床	18,700円	613	1床	18,700円	513	1床	18,700円	414	1床	18,700円	211	1床	18,700円
712	1床	18,700円	614	1床	18,700円	514	1床	18,700円	415	1床	18,700円	212	1床	18,700円
713	1床	18,700円	615	1床	18,700円	515	1床	18,700円	416	1床	18,700円			
714	1床	24,200円	616	1床	18,700円	516	1床	18,700円						
715	1床	24,200円												
716	1床	24,200円												
717	1床	24,200円												
718	1床	24,200円												
7階B病棟			6階B病棟			5階B病棟			4階B病棟			3階C病棟		
750	2床	6,600円	650	2床	6,600円	550	2床	6,600円	450	2床	6,600円	300	1床	18,700円
757	1床	55,000円	660	1床	18,700円	560	1床	18,700円	460	1床	18,700円	301	1床	18,700円
758	1床	24,200円	661	1床	18,700円	561	1床	18,700円	461	1床	18,700円	302	1床	18,700円
759	1床	24,200円	662	1床	18,700円	562	1床	18,700円	462	1床	18,700円	310	1床	18,700円
760	1床	24,200円	663	1床	18,700円	563	1床	18,700円	463	1床	18,700円	311	1床	18,700円
761	1床	24,200円	664	1床	18,700円	564	1床	18,700円	464	1床	18,700円	312	1床	18,700円
762	1床	24,200円	665	1床	18,700円	565	1床	18,700円						
763	1床	24,200円	666	1床	18,700円	566	1床	18,700円						
764	1床	24,200円												
765	1床	24,200円												
766	1床	24,200円												
767	1床	24,200円												
768	1床	24,200円												

【付帯設備】

55,000円	冷暖房／トイレ／浴室／入院セット／施設使用料	25.49㎡	1部屋(1床)
24,200円	冷暖房／トイレ／ユニットシャワー／入院セット／施設使用料	13.63㎡	16部屋(16床)
18,700円	冷暖房／トイレ／ユニットシャワー	13.63㎡	58部屋(58床)
6,600円	冷暖房／トイレ	7.14㎡	7部屋(14床)