

# 室 料 差 額 表

病棟名	室番	定数	設 備					差額料金(/日) (税込)	室料面積	
			トイレ	バス	電子レンジ	洗面台	冷蔵庫			リラックスチェア 又は ソファベッド
東館4階	403	4				●			2,200	7.25
	404	4				●			2,200	7.25
	407	1				●			7,700	11.70
	408	1				●			8,800	13.65
	409	1				●			7,700	11.70
	410	1				●			7,700	11.70
東館5階	507	1				●			7,700	11.70
	508	1				●			7,700	11.70
	509	1				●			7,700	11.70
	510	1				●			7,700	11.70
	511	1				●			7,700	11.70
本館4階	456	1							6,600	12.00
	457	1							6,600	12.00
	458	1				●			7,700	10.10
	459	1							6,600	10.06
	460	1				●			7,700	10.18
	461	4	●						2,200	8.01
	463	1	●			●			8,800	10.04
	464	1	●			●			8,800	10.20
	465	1	●			●			8,800	10.29
	466	1	●			●			8,800	10.28
本館5階	555	1				●			7,700	12.00
	556	1				●			7,700	12.00
	557	1	●			●			8,800	12.00
	558	1	●			●			8,800	12.00
	559	1	●			●			8,800	12.00
	560	1	●			●			8,800	12.00
	561	1	●			●			8,800	12.00
	562	1	●			●			8,800	12.00
	563	2	●	●	●	●	●		16,500	18.60
	564	2	●	●	●	●	●		16,500	18.60
ホスピス	252	1	●			●	●	●	15,400	21.65
	257	1	●			●	●	●	13,200	14.96
	259	1	●			●	●	●	13,200	16.14
	260	1	●			●	●	●	13,200	16.12
	261	1	●			●	●	●	13,200	16.12
	262	1	●			●	●	●	13,200	16.12
	263	1	●			●	●	●	13,200	16.12
	256	1	●			●	●	●	13,200	16.89
	265	1	●			●	●	●	13,200	19.31
	266	1	●			●	●	●	13,200	18.40

※室料差額は1日あたりです。入院日と退院日にも各1日ずつの料金となります。例)1泊2日入院の場合、2日分の室料で計算となります。