

室料について(お知らせ)

個室料(室料差額)の必要な部屋は下記のとおりですので、ご承知ください。

記

病棟	室番号	室料(1日)	付帯設備
2F	203・205・206・207	3,000円 (税抜)	冷蔵庫
3F	303・305・306・307	3,000円 (税抜)	冷蔵庫

- ※ 入院日や退院日は、入退院の時間に関わらず1日分となります。
(午前0時時点での計算となります。)
- ※ 治療のために個室が必要な方が優先となりますので、転室をお願いする場合があります。
- ※ ご不明な点や入院料などについてのご相談はナースステーション、
または1階総合受付窓口へお申し出ください。