

保険外負担に関する事項

【入院医療に係る特別の療養環境の提供】

令和6年6月1日時点

当院は入退院の時間に関係なく、入院日・退院日をそれぞれ1日として実費負担をお願いしております。
病状により個室入室を医師が指示した場合の個室料は徴収いたしません。
個室使用料1日の金額は、以下のとおりです。

◆個室料

病棟名	部屋番号	日額(税込)
2階病棟	201	5,500円
	202	5,500円
	207	5,500円
	208	5,500円
	214	5,500円
3階病棟	303	5,500円
	304	5,500円
	308	5,500円
	309	5,500円
	314	5,500円
	315	5,500円
4階病棟	403	5,500円
	404	5,500円
	407	5,500円
	408	5,500円
	409	5,500円
	410	5,500円
	416	5,500円
5階病棟	503	5,500円
	504	5,500円
	507	5,500円
	508	5,500円
	513	5,500円
	514	5,500円

*主な設備:トイレ、洗面台、テレビ(無料)、収納設備、冷蔵庫(小)、ソファ