

室料のご案内

令和元年10月1日改定

個室及び特別室を使用された場合は健康保険適応外の費用として、下記の料金が必要です。

病棟	種別	室数	室名	1日の室料 (消費税含む)
3北病棟	個室	12	301・302・303・305・306・307 317・318・319・320・321・322号室	6,600 円
			特別室	
3南病棟	個室	11	351・352・353・355・356・367 368・369・370・371・373号室	6,600 円
			特別室	
4北病棟	個室	14	401・402・403・405・406・417・418 419・420・421・422・423・425・426号室	6,600 円
			特別室	
4南病棟	個室	11	451・452・453・455・467・468 469・470・471・473・475号室	6,600 円
			特別室	
5北病棟	個室	14	501・502・503・505・506・517・518 519・520・521・522・523・525・526号室	6,600 円
			特別室	
5南病棟	個室	12	551・552・553・555・556・567 568・569・570・571・573・575号室	6,600 円

※ 中学就業前の小児及びお産での使用料金は下記のとおりです。

特別室	中学就業前の小児	16,500円(消費税含む)
	お産	15,000円
個室	中学就業前の小児	3,300円(消費税含む)
	お産	6,000円

病状等に理由により医師の指示で個室に入室された場合の費用は徴収いたしません。

作成: 医事課 施設基準