

保険外併用療養費について

2026.3

1. 室料差額（1日あたり）

入院にあたり、特別室の利用を希望される場合は、別途室料が必要となります。
 詳細につきましては受付までお問い合わせください。

（税込）

病棟	部屋番号	ベッド数	テレビ	冷蔵庫	トイレ	UB	手洗い	シンク	室料差額
S2病棟	236	1	●	●	●	●	●	●	22,000
	235	1	●	●	●		●		4,950
	233	1	●	●	●		●		4,950
	232	1	●	●	●		●		4,950
	231	1	●	●	●		●		4,950
	206	2	●	●					1,650
	202	2	●	●					1,650
S3病棟	307	1	●	●					3,300
	306	1	●	●					3,300
	305	1	●	●					3,300
	303	1	●	●					3,300
	302	1	●	●					3,300
	301	1	●	●					3,300
N3病棟	351	1	●	●			●		3,850
	352	1	●	●			●		3,850
	353	1	●	●			●		3,850
	355	1	●	●			●		3,850
	356	1	●	●			●		3,850
	357	1	●	●			●		3,850
	363	1	●	●	●	●			5,500
	365	1	●	●	●	●			5,500

※その他の病室については、室料差額の徴収は行っていません。