

保険外併用療養費について

1. 特別の病室の提供

当院では患者様のプライバシー保護のため、特別の病室をご用意しております。ご利用希望の方は病棟課長までご相談下さい。

なお、ご利用される場合はそれぞれの病室につき、治療費以外の費用をご負担いただきますので、ご了承下さい。

室料差額（1人1日につき）

区分	料 金	3 階病棟	地域包括ケア病棟	2 階東病棟	2 階西病棟	備 考			
1 人部屋	¥11, 000	305号室				バス・トイレ・クローゼット・チェスト・デスク			
	¥6, 600		316号室			ユニットバス・ソファー・チェスト			
	¥5, 500	306号室 307号室		237号室	220号室	トイレ・ソファー・ミニクローゼット・チェスト トイレ・ソファー・ミニクローゼット・チェスト シャワー・洗面台・チェスト ソファー・チェスト			
		¥4, 400				310号室 322号室 323号室 325号室 326号室		205号室 206号室 211号室	洗面台・ソファー・チェスト 洗面台・テーブル 洗面台・テーブル 洗面台・テーブル 洗面台・テーブル 洗面台・ソファー・チェスト 洗面台・ソファー・チェスト 洗面台・ソファー・チェスト
	2 人部屋		¥2, 200		317号室				

2. 入院期間が180日を超える入院の場合の徴収について

急性期一般入院料1（7対1一般病棟入院料）を算定している病棟（NCU、HCU、3階病棟）に入院されている患者様で当該病棟に180日を越える入院については、以下の通りご負担いただきます。（該当しない患者様もいらっしゃいますので、詳しくは受付までご相談下さい。）

1 日につき2, 475円

令和6年10月1日現在

病院長