

保険外負担に関する事項

特別病室使用料について

区分	使用料金 (1日につき)	病棟	病室番号
特別室1	6,600円	6階病棟	608 610 611 612 613
特別室2	5,600円	4階病棟	408 410 411 412 415 416 417 418
		5階病棟	508 510 511 512 513 515 516 518 520 521 522 523 525 526
		6階病棟	615 616 617 618 620 621 625
特別室3	4,580円	4階病棟	431

上記金額には、消費税が含まれています。

※ 特別病室使用料は、保険適用外で全額自己負担となります。また、入室された日、退室された日についても各々1日分の使用料をいただきます。たとえば、午前0時をまたぐ1泊2日のご入院は、2日分の使用料をいただきます