

## [特別療養環境室一覽]

◎ 特別個室 (1日につき) ¥9,020 円 (税込み)

- [ 3 階病棟] 301 、 318
- [ 4 階東病棟] 410 、 416
- [ 4 階西病棟] 460 、 466
- [ 5 階東病棟] 510 、 516
- [ 5 階西病棟] 560 、 566
- [ 6 階西病棟] 660 、 666
- [ 7 階病棟] 703 、 705 、 712 、 713

◎ 個室 (1日につき) ¥6,050 円 (税込み)

- [ 3 階病棟] 302 、 303 、 305 、 306 、 308 、 313 、 315 、 316 、 317 、 323 、 325
- [ 4 階東病棟] 403 、 405 、 406 、 407 、 413 、 415 、 419 、 420 、 421 、 422
- [ 4 階西病棟] 453 、 455 、 456 、 457 、 465 、 469 、 470 、 471 、 472
- [ 5 階東病棟] 503 、 505 、 506 、 507 、 513 、 515 、 519 、 520 、 521 、 522
- [ 5 階西病棟] 553 、 555 、 556 、 557 、 563 、 565 、 569 、 570 、 571 、 572
- [ 6 階東病棟] 606 、 607
- [ 6 階西病棟] 653 、 655 、 656 、 657 、 663 、 665 、 669 、 670 、 671 、 672
- [ 7 階病棟] 709 、 710 、 711 、 715 、 716

◎ 選定療養費

- ・ 紹介なし初診
 

医科	¥7,000 円 (税込み)
歯科	¥5,000 円 (税込み)
- ・ 紹介後再診料
 

医科	¥3,000 円 (税込み)
歯科	¥1,900 円 (税込み)

◎ 保険負担外

- ・ 歯ブラシ タフト24SS ¥143 円 (税込み)
- ・ ワンタフトブラシ デントEXワンタフトS ¥330 円 (税込み)
- ・ 歯間ブラシ デントEX歯間ブラシ ¥154 円 (税込み)