

[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 、 419 、 420 、 421 、 422
 [4階西病棟] 453 、 455 、 456 、 457 、 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 、 565 、 569 、 570 、 571 、 572
 [6階東病棟] 606 、 607
 [6階西病棟] 653 、 655 、 656 、 657 、 665 、 669 、 670 、 671 、 672
 [7階病棟] 701 、 708 、 709 、 710 、 711 、 715 、 716 、 717

[選定療養費]

・紹介なし初診	医科 歯科	<u>7,000円(税込み)</u> <u>5,000円(税込み)</u>
・紹介後再診料	医科 歯科	<u>3,000円(税込み)</u> <u>1,900円(税込み)</u>

[保険外負担]

・洗浄ボトル	<u>250円(税込み)</u>
--------	------------------