

室料差額一覧

		A3病棟	A4病棟	A5病棟	A6病棟	A7病棟	A8病棟	B1病棟	B2病棟	B3病棟	B4病棟	B5病棟	B6病棟
	料金/日(税込)	室番号											
特別室	7920円					707	808						
							820						
特別室	5500円	306											
		307											
個室	2200円				610	708	810						
					611	710	811						
					612	711	812						
					613	712	813						
						713	815						
個室	1870円		405	506				120	210	310	407	507	607
			406	507				121	211	311	408	508	608
			407	508					212	312			610
			408	510					213	313			620
			410	511									621
			411	512									622
			412	513									623
			413	515									
			415	516									
			416	517									
			417	518									
2人	990円						816	107	208				

* 上記病室にご入院の場合は室料差額をご負担いただきます。

* ご入院の際にご希望をお申し出下さい。入室誓約書をご記入いただきます。

* 当院では、3人室、4人室の室料はございません。

R 7 年 4 月 1 日

松阪厚生病院 院長

