

特別の療養環境に係る保険外併用診療費について 特別診療環境室の料金表

※特別室にご入室される場合は下記の料金がかかります
ご希望の場合はお申し出ください

(消費税込)			
病棟	部屋番号	定員	室料(1日あたり)
2階	201	1名	11,000円
	202	1名	11,000円
	203	1名	11,000円
	204	1名	11,000円
	205	1名	11,000円
	206	1名	11,000円
	207	1名	11,000円
	208	1名	11,000円
	209	1名	11,000円
	210	1名	11,000円
	211	1名	11,000円
	212	1名	11,000円
	213	1名	11,000円
	214	1名	11,000円
	218	1名	11,000円
	219	1名	11,000円
	220	4名	2,750円
	221	4名	2,750円
3階	303	1名	11,000円
	304	1名	11,000円
	305	1名	11,000円
	306	1名	11,000円
	307	3名	4,400円
	308	4名	2,750円
4階	401	1名	16,500円
	402	1名	11,000円
	403	1名	11,000円
	404	1名	11,000円
	405	1名	11,000円
	406	1名	11,000円
	407	1名	11,000円
	408	1名	11,000円
	409	1名	11,000円
	410	1名	11,000円
	411	1名	11,000円
	412	1名	11,000円
	413	1名	11,000円
	416	1名	11,000円
	417	1名	11,000円
	418	1名	11,000円
	419	1名	11,000円
	420	1名	11,000円
	421	1名	11,000円
	422	4名	2,750円
	423	4名	2,750円

※上記料金は、消費税を含む1日あたりの差額料金です。

なお、1泊2日の場合は、2日の計算になります。

医療法人社団健齢会
ふれあい平塚ホスピタル
令和6年6月1日