

## 室料差額一覧表

5階病棟		50床		料 金	
部屋番号	病床	消費税抜き	消費税込		
501	5	0	0		
502	5	0	0		
503	4	1,500円	1,650円		
505	4	0	0		
506	5	0	0		
507	5	0	0		
508	4	1,500円	1,650円		
510	1	10,000円	11,000円		
511	1	10,000円	11,000円		
512	1	8,000円	8,800円		
513	1	8,000円	8,800円		
515	4	0	0		
516	4	1,500円	1,650円		
517	4	1,500円	1,650円		
518	1	8,000円	8,800円		
520	1	13,000円	14,300円		

6階病棟		49床		料 金	
部屋番号	病床	消費税抜き	消費税込		
601	5	0	0		
602	5	0	0		
603	5	0	0		
605	4	0	0		
606	4	1,500円	1,650円		
607	4	1,500円	1,650円		
608	4	1,500円	1,650円		
610	1	10,000円	11,000円		
611	1	10,000円	11,000円		
612	1	0	0		
613	1	0	0		
615	4	0	0		
616	4	1,500円	1,650円		
617	4	1,500円	1,650円		
618	1	8,000円	8,800円		
620	1	13,000円	14,300円		

7階病棟		50床		料 金	
部屋番号	病床	消費税抜き	消費税込		
701	5	0	0		
702	5	0	0		
703	5	0	0		
705	4	0	0		
706	5	0	0		
707	4	クリーン室			
708	4	クリーン室			
710	1	クリーン室			
711	1	クリーン室			
712	1	クリーン室			
713	1	クリーン室			
715	4	0	0		
716	4	1,500円	1,650円		
717	4	1,500円	1,650円		
718	1	8,000円	8,800円		
720	1	13,000円	14,300円		

9階病棟		40床		料 金	
部屋番号	病床	消費税抜き	消費税込		
901	5	0	0		
902	4	1,500円	1,650円		
903	4	0	0		
905	4	0	0		
906	4	1,500円	1,650円		
907	4	1,500円	1,650円		
908	4	1,500円	1,650円		
910	4	1,500円	1,650円		
912	5	ハイケア室			
913	1	ハイケア室			
915	1	10,000円	11,000円		

東2階病棟		27床		料 金	
部屋番号	病床	消費税抜き	消費税込		
全病床	27	0	0		

※上記室料差額の費用は1日の料金となっております。