

当院では、個室（特別療養環境室）に係る差額室料等につきまして、利用日数に応じたご負担をお願いしております。

1 差額室料 A棟 2階（精神科救急急性期病棟）・4階（認知症治療病棟）

病棟名	病床数	室名	料金（一日当たり）	付属設備					
				床頭台	TV	冷蔵庫	洗面	トイレ	タンス
精神科救急病棟	1	A101	2,500円	○	○	○	○	○	○
	2	A102	1,000円	○	○	○	○	×	×
	3	A103	1,000円	○	○	○	○	×	×
	4	A105	1,000円	○	○	○	○	×	×
	5	A106	1,000円	○	○	○	○	×	×
	6	A107	500円	○	○	○	×	×	×
	7	A108	500円	○	○	○	×	×	×
	8	A110	500円	○	○	○	×	×	×
	9	A111	500円	○	○	○	×	×	×
	10	A115	500円	○	○	○	×	×	×
	11	A116	500円	○	○	○	×	×	×
	12	A117	500円	○	○	○	×	×	×
	13	A118	500円	○	○	○	×	×	×
	14	A121	500円	○	○	○	×	×	×
	15	A122	500円	○	○	○	×	×	×
	16	A123	500円	○	○	○	×	×	×
	17	A125	500円	○	○	○	×	×	×
	18	A126	500円	○	○	○	×	×	×
	19	A130	500円	○	○	○	×	×	×
	20	A131	500円	○	○	○	×	×	×
	21	A132	500円	○	○	○	×	×	×
	22	A133	500円	○	○	○	×	×	×
	23	A135	1,000円	○	○	○	○	×	×
	24	A136	1,000円	○	○	○	○	×	×
	25	A137	1,000円	○	○	○	○	×	×
	26	A140	3,000円	○	○	○	○	○	○
	27	A141	2,500円	○	○	○	○	○	○
	28	A142	2,000円	○	○	○	×	○	×
	29	A143	2,000円	○	○	○	×	○	×
	30	A145	2,000円	○	○	○	×	○	×
認知症治療病棟	1	A322	2,000円	○	○	○	○	○	○

2 テレビ・冷蔵庫使用料 A棟 4階（認知症治療病棟）

病棟名	病床数	室名	料金（一日当たり）	付属設備					
				床頭台	TV	冷蔵庫	洗面	トイレ	タンス
認知症治療病棟	1	A323	200円	○	○	○	×	○	×
	2	A325	200円	○	○	○	×	○	×