

## 有料個室について

有料個室(差額ベッド)を下記のようにご用意しております。ご希望の方は各ナースステーションにお申し出ください。

差額ベッド利用料金表(税込・1日)

差 額 料 金	病 棟	病 室 番 号	備 品 等
11,000円	2 西	208、209	テーブル・椅子・収納・テレビ・冷蔵 庫・ミニキッチン・シャワー・ トイレ
	2 東	257、258	
	3 西	308、309	
	3 東	357、358	
5,500円	2 西	201、202、203、204、205、206、207、226、 227、228、229、230、231	テーブル・椅子・収納・テレビ・冷蔵 庫・トイレ
	2 東	244、245、246、247、248、249、250、251、 252、253、254、255、256	
	3 西	301、302、303、304、305、306、307、326、 327、328、329、330、331	
	3 東	344、345、346、347、348、349、350、351、 352、353、354、355、356	
3,300円	2 西	210、211、212、213、214、219、220、224、 225、 232、233、234、235、236、237	テーブル・椅子・収納・テレビ・冷蔵 庫
	2 東	239、240、241、242、243	
	3 西	332、333、334、335、336	

※個室に設備機器の電気代金は差額ベッド料金に含まれます。

※差額ベッド料は入室された時間に関わらず1日単位の料金となります。

※差額ベッド料は高額療養費の対象となりません。

※差額ベッドは利用状況により、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

岡山博愛会病院