

特別療養環境室料（差額ベッド代）

保険適用外のため、全額が自己負担となり、24時を区切りとして1日単位（1泊2日の場合は2日分）での下記料金となります。（令和7年2月現在）

区分/病棟	料金（税込）	東3	西3	東5	北5	東6	西6	東7	西7	東8	西8	東9	西9	東10	西10
特別室 【1人室】 (ユニットバス・トイレ付)	¥19,800														西1057
個室A 【1人室】 (ユニットシャワー・トイレ付)	¥12,100	東311 東312	西357 西358	東509 東510	北551 北552	東607 東608	西657 西658	東707 東708	西757 西758	東807 東808	西857 西858	東910	西957 西958		
個室B 【1人室】 (トイレ付)	¥9,900	東308 東309 東310 東313	西359 西362 西363 西364 西365 西366 西367 西368	東503 東504 東505 東506 東507 東508 東511 東516 東517 東518 東519 東520 東521 東522	北553 北554 北555 北556 北557 北558 北559 北560	東609 東610 東615 東616 東617 東618 東619 東620 東621	西659 西664 西665 西666 西667 西668 西669	東709 東710 東715 東716 東717 東718 東719 東720 東721 東722	西759 西760 西765 西766 西767 西768 西769 西770	東809 東814 東815 東816 東817 東818 東819 東820	西859 西860 西865 西866 西867 西868 西869 西870 西871	東915 東916 東917 東918 東919 東920 東921	西959 西960 西965 西966 西967 西968 西969 西970	東1019 東1020 東1021 東1022 東1023 東1024 東1025	西1058 西1059 西1064 西1065 西1066 西1067 西1068 西1069 西1070
個室C 【1人室】 (トイレ無)	¥8,800			東513 東514											