

お 知 ら せ

令和6年12月

下記の項目につきましては、自費扱いとなりますのでご了承ください。
表示金額は全て消費税込みとなります。

〔自費扱いとなる主なもの〕

1. お部屋代 (1床室)

	お部屋番号	お部屋代	内 容
【東館】	357・358・360・361	4,290円/日	テレビ・冷蔵庫 ソファ・ロッカー・床頭台
	351・353・355・356	4,840円/日	南向き・テレビ・冷蔵庫 ソファ・ロッカー・床頭台
	350・352	9,240円/日	風呂・トイレ・テレビ・冷蔵庫 ソファ・ロッカー・床頭台
【西館】	321・322・323	5,940円/日	トイレ・テレビ・冷蔵庫
	421・422・423・425	4,290円/日	ソファ・ロッカー・床頭台
	325・326・327・328・330	7,040円/日	南向き・トイレ・テレビ・冷蔵庫
	426・427・428・430・431	4,290円/日	ソファ・ロッカー・床頭台
【西館】	221・222・223・225	5,940円/日	トイレ・テレビ・冷蔵庫
	226・227・228・230・231	7,040円/日	ソファ・ロッカー・床頭台

※お部屋代には、床頭台システム（テレビオプションプラン）が含まれます。

2. その他

紙おむつ	136円	~/枚
尿取りパット	48円	~/枚
日用品等	135円	~/個
付き添い寝具料	330円	/日
イヤホン	220円	/個
床頭台システム（基本）	220円	/日
床頭台システム（テレビオプション）	440円	/日
一般診断書（院内用紙）	3,850円	/枚
保険会社用診断書	5,500円	/枚
死亡診断書	6,050円	/枚

- ・180日を超える一般病棟入院患者様には、入院料の一部をご負担頂く場合があります。ご負担頂く金額は1日2,200円となります。
なお、該当される患者様には予めご説明させて頂きますのでご了承下さい。
- ・西4階病棟は、医療療養病棟となります。医療療養病棟に入院されている患者様には居住費として1日370円のご負担をお願い致します。

以上

平野総合病院