

室料差額のお知らせ

患者様のご希望により、特別の病室をご利用される場合は、それぞれの病室につき、治療費以外の費用をご負担頂きます。

種別	病室					1日の料金
特室	413	415	515			11,000円
個室	301	303	305	306	307	5,500円
	308	318	320	321	323	
	325	326				
	401	402	416	417	418	
	420	421	423	425	426	
	501	502	516	517	518	
	520	521	523	525	526	
	328	428	528			4,400円
2人部屋	327	427				2,750円

* 上記料金は消費税を含んでおります。

令和7年10月1日

有田市立病院長