

# 室料差額部屋一覧

病棟コード	号室	室料差額	病棟	号室	室料差額	病棟	号室	室料差額	病棟	号室	室料差額	病棟	号室	室料差額	病棟	号室	室料差額	
4北	401	6600	5北	501	3300	6北	610	3300	7北	701	3300	7南	761	6600	8南	873	3300	
	403	6600		502	3300		611	6600		702	3300		764	11000		874	3300	
	405	3300		503	6600		614	11000		703	6600		765	11000		875	3300	
	408	3300		505	3300		615	11000		705	3300		768	6600		876	3300	
	409	3300		507	6600		616	11000		707	6600		769	3300		877	3300	
	410	6600		508	3300		619	6600		708	3300		770	3300		878	3300	
	418	6600		509	3300		620	3300		709	3300		772	6600		879	3300	
	419	3300		510	3300		623	6600		711	6600		773	3300		880	3300	
	420	3300		511	6600		624	3300		714	11000		774	3300		881	3300	
	421	3300		515	11000		625	3300		715	11000		775	3300		882	6600	
	422	3300		518	6600		626	3300		716	11000		776	3300		883	3300	
	423	3300		522	6600		627	3300		719	6600		777	3300		884	3300	
	424	3300		523	3300		628	3300		720	3300		778	3300		901	3300	
	425	3300		524	3300		629	3300		723	6600		779	3300		902	3300	
	426	3300		525	3300		630	3300		724	3300		780	3300		903	6600	
	429	6600		526	3300		631	3300		725	3300		781	3300		905	3300	
	433	3300		527	3300		632	3300		726	3300		782	6600		907	6600	
	434	3300		528	6600		633	6600		727	3300		784	3300		908	3300	
	435	6600		550	3300		651	3300		728	3300		801	3300		909	3300	
	436	6600		551	3300		652	3300		729	3300		802	3300		910	3300	
437	6600	552	6600	655	3300	730	3300	803	6600	911	6600							
451	6600	554	3300	657	6600	731	3300	805	3300	920	6600							
4南	452	3300	5南	559	3300	6南	658	3300	8北	732	3300	9北	807	6600	9南	924	6600	
	453	3300		560	6600		659	3300		733	6600		808	3300		925	3300	
	454	3300		563	11000		660	3300		734	3300		809	3300		926	3300	
	455	3300		564	11000		661	6600		735	3300		810	3300		927	3300	
	456	3300		568	6600		664	11000		751	3300		811	6600		928	3300	
	457	3300		569	6600		665	11000		752	3300		815	11000		929	3300	
	458	6600		570	6600		668	6600		755	3300		818	6600		930	3300	
	461	3300		6北	601		3300	669		3300	757		6600	819		3300	931	3300
	462	6600			602		3300	672		6600	758		3300	822		6600	932	6600
					603		6600	673		3300	759		3300	830		6600	935	33000
		605	3300		674	3300	760	3300	832	3300	956	6600						
		607	6600	675	3300				851	3300								
		608	3300	676	3300				852	3300								
		609	3300	677	3300				855	3300								
				678	3300				857	6600								
				679	3300				858	3300								
				680	3300				859	3300								
				681	3300				860	3300								
				682	6600				861	6600								
									864	11000								
									865	11000								
									868	6600								
									872	6600								

## 一般病床数200床以上病院の未紹介患者さまの初診

他の保険医療機関等からの紹介によらず、当院に直接来院された患者さま（救急外来での受診等の場合を除く）につきましては、初診に係る費用として7,700円（税込）を徴収させていただきます。

## 薬事法で定める治験に係る療養

当院では、患者さまに対する情報提供を前提として、患者さまの自由な選択と同意がなされた薬物を対象とした臨床試験（治験）を実施しています。

## 入院期間が180日を超える入院

入院医療の必要性が低く、患者さまの事情により180日を超えて入院（厚生労働大臣が定める状態にある患者さまを除く）につきましては、180日を超えた日以後の入院基本料及びその療養に伴う世話その他の看護に係る料金として、以下の金額を徴収させていただきます。

急性期一般入院料1：1日につき **2,728円**