

院内掲示事項について（３）

4 選定療養に関する事項

【特別の療養環境の提供（差額室料）】

患者様のご希望により特別の療養環境に係る病室を使用された場合は、以下の料金をお支払いいただきます。

区 分	病 棟	病 室	料 金(税込) (1人1日につき)
個 室	2階病棟東フロア	222 号	3,960 円
		218 号、219 号	5,390 円
	2階病棟西フロア	203 号、204 号、206 号、210 号	3,960 円
	3階東病棟	315 号、322 号	3,960 円
		319 号、320 号、321 号	5,390 円
	3階西病棟	301 号、306 号、307 号 324 号	3,960 円
	4階病棟東フロア	418 号、419 号、420 号 424 号、425 号、426 号 427 号	5,390 円
		421 号	3,960 円
	4階病棟西フロア	406 号、407 号、408 号 409 号、410 号、411 号 412 号、413 号	5,390 円
2 人室	3階西病棟	305 号	1,375 円

【医科点数表に規定する回数を超えて受けた診療（リハビリテーション）】

患者様のご希望により医科点数表に規定する回数を超えて受けた診療を実施された場合は、以下の料金をお支払いいただきます。

区 分	料 金(税込) (1人1単位(20分)につき)
脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）	2,800 円
廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）	2,030 円
運動器リハビリテーション料（Ⅰ）	2,080 円
呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）	1,950 円

※2019 年 10 月以降、消費税 10%です。