

特 別 室 の ご 案 内

区 分	部 屋 番 号	ベッ ド数	室料差額 (一日につき)
A	301号 305号 401号 405号	1人	5,500円 (税込)
B	302号 303号 402号 403号	1人	3,300円 (税込)
C	311~313号 315号 316号 411~413号 415号~418号	1人	2,200円 (税込)

ご希望の方は入院時に、診療担当の看護師にご相談下さい。