

厚生労働大臣の定める掲示事項

保険外料金一覧表（消費税込み）		令和7年4月1日現在
病衣	1 日につき	77円
付添い寝具	1 日につき	220円
ベッドサイドユニット（テレビ、冷蔵庫、イヤホン）	1 日につき	550円
テレビ（1 日につき）	1 日につき	440円
冷蔵庫（1 日につき）	1 日につき	110円
イヤホン（初回のみ）	1 日につき	220円
タオルアメニティセット（生活品込）	1 日につき	472円
バスタオル	1 日につき	165円
タオル	1 日につき	220円
ペーパータオル	1 日につき	295円
T 字帯	1 枚	356円
パンツ型 T 字帯	1 枚	297円
テープ止めおむつ	1 枚	99円
平おむつ	1 枚	33円
パンツ型おむつ	1 枚	88円
尿取りパット（夜用）	1 枚	22円
尿取りパット（普通）	1 枚	66円
口腔ケアセット（初回セット）	1 セット	1, 364円
スポンジブラシ	1 本	33円
マウスウォッシュ（4 7 4 m l ）	1 本	1, 390円
オーラルバランス（4 2 g ）	1 本	1, 793円
リフレケア H（7 0 g ）	1 本	2, 090円
リフレケア H（3 0 g ）	1 本	1, 210円
バイトブロック	1 個	99円
診察券発行料	1 枚	110円

差額室料（1 泊につき・消費税込み）				令和7年4月1日現在
病棟／病棟		料金	アメニティ	室番号
4階東病棟	10室	8, 250円	・洗面台 ・トイレ ・シャワー ・テレビ ・冷蔵庫	408・410・411・412・413 415・418・420・421・422
4階西病棟	10室			458・460・461・462・463 465・468・470・471・472
5階東病棟	10室			508・510・511・512・513 515・518・520・521・522
5階西病棟	8室			558・560・561・562 563・565・568・570
6階東病棟	10室			608・610・611・612・613 615・618・620・621・622
6階西病棟	特別病室（A）	11, 000円	・洗面台・トイレ ・シャワー・ソファ ・テレビ・冷蔵庫	653・655・656・657・658 660・661・662・663・665 666・667・668・670
	特別病室（B）	22, 000円	・洗面台・トイレ ・シャワー・応接セット ・テレビ・冷蔵庫	651・652