

差額室料金表(1日あたり)

(税込)

病棟	種別	部屋番号	金額
2 階	特別室	225	22,000円
	個室	217・218	11,000円
		220・221 222・223	
3 階	特別室	323	22,000円
	個室	317・318	11,000円
		320・321 322	

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その利用量、利用回数に応じた実費に負担をお願い致しております。

医療法人 拓生会 奈良西部病院

令和 6年 1月 1日改