

保 險 外 併 用 療 養 費

○特別の療養環境の提供（差額ベッド）

	料 金 (1日につき)	
4人室	200円	南 病 棟 (201・202・203・207・208・210・211・212・213)
2人室	500円	南 病 棟 (205・206)
個 室	3000円	南 病 棟 (215・216)
	2000円	南 病 棟 (217・218・220・221)