

病室のご希望について

多床室 第 () 希望

一般個室 第 () 希望 1日 8,000円 (トイレ付)

特別室 第 () 希望 1日 12,000円 (シャワー・トイレ付)

希望される部屋のタイプを 第1~第3まで、必ずご記入下さい。
入院状況により、ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。
(尚、希望病室が空き次第、入院中の移動は承ります)

※希望部屋の空きがなく、一般個室または特別室でのご案内になった場合でも
差額室料は発生いたしますのでご了承ください。

入院費と個室料の計算は健康保険法の定めにより、0:00~24:00の間で
何時に入院・退院・移動しても1日の料金となります。

例えば、一日(0:00~24:00)のうち、数分でも24時間でも一日の計算になります。
1月1日に入院し1月2日に退院した場合2日分の計算になります。

ID番号 ()

ご氏名 ()



砂町産婦人科

