

# 病室別設備・備品一覧

建物	部屋番号	面積 (㎡)	人数	金額 (税抜)	トイレ	手洗い	浴室	ロッカー	テレビ	キッチン	冷蔵庫	テーブル・ソファ等	アメニティー
A3 階	301	15.69	2 人部屋	¥3,000					有料		●		
	305	17.86	2 人部屋	¥3,000					有料		●		
	307	17.86	2 人部屋	¥3,000					有料		●		
	332	10.00	1 人部屋	¥15,000				●	無料		●	●	●
	333	10.00	1 人部屋	¥15,000				●	無料		●	●	●
	335	10.00	1 人部屋	¥15,000				●	無料		●	●	●
	336	10.00	1 人部屋	¥15,000				●	無料		●	●	●
	337	11.61	1 人部屋	¥15,000		●		●	無料		●	●	●
A4 階	400	9.11	1 人部屋	¥10,000					無料		●	●	
	405	10.53	1 人部屋	¥10,000		●			無料		●	●	
	413	11.61	1 人部屋	¥15,000	●	●			無料		●	●	
A5 階	503	10.00	1 人部屋	¥10,000		●			無料		●	●	
	535	11.70	2 人部屋	¥5,000		●			無料		●		
A6 階	615	13.10	2 人部屋	¥3,000					有料		●		
	635	11.30	1 人部屋	¥12,000		●		●	無料		●	●	
B3 階	38	10.72	1 人部屋	¥15,000		●		●	無料		●	●	●
C3 階	376	10.20	1 人部屋	¥12,000	●	●		吊棚	無料		●		
	377	10.10	1 人部屋	¥12,000	●	●		吊棚	無料		●		
	378	10.12	1 人部屋	¥12,000	●	●		吊棚	無料		●		
	381	15.77	1 人部屋	¥22,000	●	●	●	●	無料	●	●	●	
C4 階	475	13.23	1 人部屋	¥18,000	●	●		●	無料		●	●	●
	476	7.81	1 人部屋	¥15,000	●	●		吊棚	無料		●		●
	477	8.20	1 人部屋	¥15,000	●	●		吊棚	無料		●		●
	478	8.20	1 人部屋	¥15,000	●	●		吊棚	無料		●		●
	480	7.20	1 人部屋	¥15,000	●	●		吊棚	無料		●		●
	481	14.90	1 人部屋	¥22,000	●	●	●	●	無料	●	●	●	●

建物	部屋番号	面積 (㎡)	人数	金額 (税抜)	トイレ	手洗い	浴室	ロッカー	テレビ	キッチン	冷蔵庫	テーブル・ソファ等	アメニティー
D4 階	401	10.82	1 人部屋	¥22,000	●	●	●	●	無料		●	●	●
	402	10.82	1 人部屋	¥22,000	●	●	●	●	無料		●	●	●
	403	10.82	1 人部屋	¥22,000	●	●	●	●	無料		●	●	●
	405	10.82	1 人部屋	¥22,000	●	●	●	●	無料		●	●	●
	406	10.82	1 人部屋	¥22,000	●	●	●	●	無料		●	●	●
	407	10.82	1 人部屋	¥22,000	●	●	●	●	無料		●	●	●
E3 階	351	22.95	2 人部屋	¥10,000		●			有料		●		
	352	22.95	2 人部屋	¥10,000		●			有料		●		
	353	20.55	1 人部屋	¥22,000	●	●	●	●	無料		●		●
	355	20.55	1 人部屋	¥22,000	●	●	●	●	無料		●		●
E4 階	450	13.71	2 人部屋	¥6,000		●			有料		●		
	451	13.71	2 人部屋	¥6,000		●			有料		●		
	452	13.71	1 人部屋	¥15,000		●		●	無料		●	●	
	453	14.70	1 人部屋	¥15,000		●		●	無料		●	●	
F3 階	310	8.97	1 人部屋	¥15,000	●	●		●	無料		●		
	311	9.15	1 人部屋	¥15,000	●	●		●	無料		●		
	317	9.36	1 人部屋	¥15,000	●	●		●	無料		●		
	318	8.92	1 人部屋	¥15,000	●	●		●	無料		●		
	320	9.51	1 人部屋	¥15,000	●	●		●	無料		●		

※トイレはすべて温水洗浄便座でございます。

※ 個室ご希望の方には **申込書** の記入をお願いしております  
 ※ 室料差額は **1日あたり** です  
 ※ **入院日** と **退院日** にも **各1日ずつ加算** されます

◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆ **アメニティーセット** ◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

入院時配布	<input type="checkbox"/> 歯ブラシセット	<input type="checkbox"/> マグカップ	<input type="checkbox"/> ハンドソープ(C館4階全個室・D館4階全個室、A337号)
	<input type="checkbox"/> ボックスティッシュ	<input type="checkbox"/> スリッパ	室)
毎日配布	<input type="checkbox"/> 水(ミネラルウォーターボトル)	<input type="checkbox"/> 新聞(希望者のみ)	<input type="checkbox"/> 病衣 <input type="checkbox"/> フェイスタオル・バスタオル