

【 特別個室使用料の内訳 】

舞子台病院

|                    |                                    |
|--------------------|------------------------------------|
| 個室A療養病棟2階（8,800円）  | 201 202 203 205 206 207 208 209 号室 |
| 個室A一般病棟3階（8,800円）  | 301 306 307 308 号室                 |
| 個室A地域包括3階（8,800円）  | 302 303 305 号室                     |
| 個室B一般病棟3階（5,500円）  | 300 号室                             |
| 2人室A一般病棟3階（4,400円） | 323 号室                             |
| 2人室B療養病棟2階（3,300円） | 223 号室                             |
| 2人室B一般病棟3階（3,300円） | 318 号室                             |

個室 ・ 2人部屋 使用申込書

令和 年 月 日

舞子台病院 院長 殿

この度、貴院で入院加療を受けるにあたり、個室もしくは2人部屋の使用を申し込みます。

特別個室使用料 \_\_\_\_\_ 円の \_\_\_\_\_ 号室を使用します。

◆患者氏名◆

㊞

住所

◆申込者◆

㊞

住所

◆保証人◆

㊞

住所