

## 保険外併用療養費

室料差額	A1病棟（個室） （107室・108室・109室・117室・118室・120室・121室・129室・130室・ 131室・132室）	2,200円/日
	A3病棟（個室A） （325室・326室・327室・328室）	5,500円/日
	A3病棟（個室B） （323室・329室）	4,400円/日