

2025年4月1日

室料差額料金改定のお知らせ

昨今の光熱水費の高騰、諸経費の上昇に伴い、室料差額料金を下記のとおり改定させていただきます。

今後もより一層のサービス向上に努めて参りますので、何卒、ご理解賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 改定日 2025年5月1日（木）

2. 改定料金（税込）

区分	病棟	改定前 2025年4月30日まで	改定後 2025年5月1日から
個室	6階東	1日 8,800円	1日 9,900円
	6階西	1日 9,900円	1日 11,000円
	5階東	1日 9,900円	1日 11,000円
	5階西	1日 9,900円	1日 11,000円
	4階東	1日 9,900円	1日 11,000円
	4階西	1日 9,900円	1日 11,000円
2床室	4階東	1日 5,500円	1日 6,600円
4床室	5階西	1日 3,300円	1日 4,400円
	4階東	1日 3,300円	1日 4,400円

※室料差額料金は、健康保険が適用されず、全額自己負担となります。

※室料差額料金は、入室・退室時間にかかわらず1日単位で料金が発生します。

秦野赤十字病院
病院長