

有料室利用申込書

三菱京都病院 御中

一日の利用料 (税込利用料)

有料室は健康保険の適用外となります。

利用料は一日の料金です。一日とは、午前0時から24時までです。1泊ではありません。

(例: 1泊2日入院の場合、個室料金は2日分の計算となります。)

入院の時間に関係なく 入院日、退院日もそれぞれ一日として計算いたします。

	室区分	利用料	設備内容	室名
一般病棟	<input type="checkbox"/> 特別室	21,600円	浴室・洗面・トイレ 応接セット・クローゼット テレビ (無料)	(4階病棟) 401・402 (5階病棟) 501・502
	<input type="checkbox"/> 個室	10,800円	ユニットシャワー・洗面・トイレ テレビ (有料)	(2階病棟) 201・202・203・204・205・206 207・208・212・213・216 (3階病棟) 312・313・320・321 (4階病棟) 403・404・405・406・407・408 412・413・420・421・422・423 424・425・426・427 (5階病棟) 503・504・505・506・507・508 512・513・520・521・522・523 524・525・526・527
緩和ケア病棟	<input type="checkbox"/> 特別室	16,200円	浴室・洗面・トイレ 応接セット・クローゼット テレビ (無料)	301
	<input type="checkbox"/> 個室	10,800円	ユニットシャワー・洗面・トイレ テレビ (有料)	322・323・324・325・326・327

[該当室□にレ印をして下さい]

平成 年 月 日から上記の通り利用を希望します。

入院者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

※保証人 住 所 _____

氏 名 _____ 印

注1) 但し、診療上の都合で有料室の利用ができない場合や、入室中に転室をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

注2) 未成年の患者さんや自己判断のできない患者さんの場合は保証人欄(※)もご記入下さい。

注3) 医療機関記入欄は記入しないで下さい。

<医療機関記入欄>

入退院受付	師 長	医 事

入退院受付→病棟→医事 (保管)