

◆特別の療養環境の提供に係る基準に関する事項

当院では、入院されるお部屋によって患者さんの同意のもと、室料差額をお支払いいただいております。24時を区切りとして、1日単位（1泊2日の場合は2日分）の室料差額がかかります。ご不明な点等ございましたら、各病棟へお声がけください。

区分	病室番号			室料差額 (秩父市内居住者)	室料差額 (秩父市外居住者)
A室（1人室） バス・トイレ付	301	316	317	5,500円	8,250円
	318	319	401		
	418	419	451		
	452	455			
B室（1人室）	302	403	405	3,300円	4,950円
	416	456	466		
B室（2人室）	303	305	306	1,650円	2,475円
	307	308	402		
	406	407	408		