

特別療養環境室（差額室料）入室同意書

下記の特別療養環境室（差額室料）の入室にあたり、十分な説明を受け、料金の支払いなどについて同意しました。

同意日	年	月	日
患者氏名	ご家族氏名 *代筆時のみ		続柄

入室日	年	月	日	より
入室した病室	病棟		号室	<input type="checkbox"/> 準個室 <input type="checkbox"/> 個室 <input type="checkbox"/> 特別室 <input type="checkbox"/> 多床室
希望する病室	<input type="checkbox"/> 多床室	<input type="checkbox"/> 準個室	<input type="checkbox"/> 個室	<input type="checkbox"/> 特別室
差額室料	1日につき	円 (税込)	説明者	

入院日より最長14日間は 1日につき1,100円（税込）となります。15日目以降は（入院時に）ご希望されたお部屋の料金に変更となります。

～注意～

- 1 差額室料の「1日につき」とは午前0時～午後12時までを指します。例えば、午後1時に入院し翌日午前10時に退院した場合は2日とカウントされます。
- 2 多床室より特別療養環境室（差額室料）に転室された場合、また、特別療養環境室（差額室料）より多床室に転室された場合、その日の室料は特別療養環境室料金とさせていただきます。
- 3 入院後にお部屋のタイプ（多床室・準個室・個室・特別室）の変更をご希望の際は、病室の空きが出来てからの対応となります。病室の料金（室料差額）は転室した日から新しい金額に変更となります。

【特別療養環境室一覧】

《病室》

準個室	501 (4床) 401 (4床) 301 (4床)	— 402 (4床) 302 (4床)	504 (4床) 404 (4床) 304 (4床)	505 (4床) 405 (4床) 305 (4床)	506 (3床) 406 (4床) 306 (4床)
個室	— 407 (1床) 307 (1床)	509 (1床) 408 (1床) 308 (1床)	510 (1床) 410 (1床) 310 (1床)	— 411 (1床) 311 (1床)	
特別室	507 (1床) — —				

《料金》（税込）

		差額室料 (1日につき)	希望する病室		
			多床室希望	準個室希望	個室希望
入室した	準個室	1,100円	1,100円 (14日間)		1,100円
	個室	5,060円	1,100円 (14日間)	1,100円	