

# 個室（差額ベッド）のご案内

入室ご希望の方は、看護師にお申し出ください。尚、部屋の空き状況、病状によりご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。

タイプ	金額（円）	広さ（㎡）	応接セット	テレビ	ロッカー	小机 スタンド	冷蔵庫	ユニットバス	トイレ	トイレ ウォシュレット	
A	11,000	10.2～11.2	●	●	●	●	●	●		●	2室
B	6,600	9.8～10.5	●	●	●	●		●		●	7室
C	4,400	10.3		●	●	●				●	2室
D	3,300	9.3～12.0		●	●	●			●		6室

## 設備

部屋タイプ A



部屋タイプ B



部屋タイプ C



部屋タイプ D



## ご注意

- 上記料金は 1 日当たりの金額です。
- 深夜 0 時から 24 時までの間、何時の入室でも 1 日の室料をいただきます。
- 午前 0 時を過ぎますとあらたに料金が発生し、2 日分の扱いとなります。
- テレビはご自由にご視聴いただけます。（テレビカード不要）
- C と D は同等の部屋ですが、C タイプの部屋はウォシュレットトイレとなっています。

