利用料金表

令和 3 年 8 月 1 日

1. 室料の差額（個室 1 日につき）

2,200 円（消費税込）

対象病室 415 号、416 号、417 号、418 号、
419 号、420 号、421 号、422 号

2. 患者外給食（1 食につき）

朝食 500 円（消費税込）

昼食 550 円（消費税込）

夕食 550 円（消費税込）

3. 付添寝具（1 人分 1 日につき）

初日 220 円（消費税込）

2 日目以降 116 円（消費税込）

佐渡市立両津病院