

利 用 料 金 表

令和7年5月1日

1. 室 料 の 差 額（個室1日につき）

6,050 円（消費税込）

対象病室 319号

4,400 円（消費税込）

対象病室 301、315、316、317、318号室

3,300 円（消費税込）

対象病室 303、304、306、307、309、
310、312、313号室

2. 患 者 外 給 食（1食につき）

朝 食 500 円（消費税込）

昼 食 600 円（消費税込）

夕 食 600 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