

◆◆ ご 案 内 ◆◆

札幌禎心会病院では、快適な入院生活を送って頂くため、下記の個室をご用意しております。下記の個室をご希望される患者様は以下の内容にご同意の上、お申込みをお願い致します。

個室希望申込書兼同意書

札幌禎心会病院は、救急指定医療機関となっており、患者様の病状や療養の都合及びご入院されます診療科等により、個室のご希望に添えない場合がございますのでご了承下さい。

また、当書類は、お申込み頂いた個室への入室を確約するものではありません。

ご同意頂いた内容に変更がある場合は、平日9：00～17：00、2階『入退院受付』にて、個室希望申込書兼同意書変更届のご記載をお願い致します。変更届のご提出がない場合は個室料金を徴収させていただきます。

個室料金は全て税込となっております。

《料金案内》

- ・ 特別室 (2 室) ¥27,500 (1日につき) (税込)
- ・ 1人室 (28 室) ¥11,000 (1日につき) (税込)
- ・ 一般室 (55 室) 追加料金なし

ご希望される病室にをしてください。

入院日より

- 特別室 を希望します
- 1人室 を希望します
- 個 室 は希望しません

20 年 月 日

患者氏名

印

社会医療法人禎心会 札幌禎心会病院 院長殿