

特別療養環境室(特別室)料金表 (保険外負担)

独立行政法人国立病院機構 北海道医療センター

令和8年4月1日

特別室				金額(税込:円)	備考	
2階	2-2病棟 循環器病センター	2207号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		2210号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		2211号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		2216号室	Bタイプ	6,600		
	2-3病棟 運動器センター	2312号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		2313号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		2314号室	Bタイプ	6,600		
		2315号室	Bタイプ	6,600		
		2316号室	Bタイプ	6,600		
		2317号室	Bタイプ	6,600		
		2318号室	Bタイプ	6,600		
	3階	3-1病棟 成育・ 女性医療センター	3106号室	Bタイプ	6,600	
			3112号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き
			3113号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き
3115号室			Bタイプ	6,600		
3116号室			Bタイプ	6,600		
3122号室			Bタイプ	6,600		
3-3病棟 消化器センター		3313号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		3314号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		3315号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		3316号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		3317号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		3318号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		3319号室	Bタイプ	6,600		
		3320号室	Bタイプ	6,600		
		3321号室	Bタイプ	6,600		
		3322号室	Bタイプ	6,600		
3-4病棟 外科・腎臓病セン ター		3410号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		3411号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		3413号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		3414号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き	
		3415号室	Bタイプ	6,600		
	3416号室	Bタイプ	6,600			
	3417号室	Bタイプ	6,600			
3418号室	Bタイプ	6,600				

特別室				金額(税込:円)	備考
4階	4-2病棟 心のケアセンター	4211号室	Bタイプ	6,600	
		4212号室	Bタイプ	6,600	
	4-4病棟 神経・筋センター	4411号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き
		4412号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き
		4415号室	Bタイプ	6,600	
		4416号室	Bタイプ	6,600	
		4420号室	Bタイプ	6,600	
5階	5-2病棟 呼吸器・膠原病 センター	5202号室	Bタイプ	6,600	
		5203号室	Bタイプ	6,600	
		5205号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き
		5221号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き
		5222号室	Aタイプ	8,800	シャワー付き

※詳細な設備等は窓口にご確認ください。

※ 室料は保険適用外となり、1日当たりの自己負担額は上記のとおりとなっています。

※ 外泊中であっても上記金額をご負担いただきます。

病衣等料金表（保険外負担）

独立行政法人国立病院機構 北海道医療センター

令和8年4月1日

保険外負担	単位	金額(税込:円)	備考
付添用寝具貸与代	1日	200	※外泊中であっても、金額をご負担いただきます。
病衣	1着	1,650	※持ち帰りの場合

※ 精算は退院時、定期請求時に入院費とあわせて請求いたします。