

個室使用申込書

個室の使用を、下記の日より開始しますので、下記の通り申し込みます。

使用開始日 令和 年 月 日

病室番号 _____ 号室

入院室料差額 1日 _____ 円（税込み）

承認者氏名 _____ 印又は自筆サイン

続柄 本人 ・ （ ）

住 所 _____

※ 室料差額については、入院費請求時に併せて請求いたします。