

分娩予約に関する書類一式は**妊娠32週目までに**
揃えて1階総合受付に提出してください。

出産プランの希望

20 年 月 日

カルテ番号:

氏名:

1. 下の a、b の二つのプランよりご希望のプランを一つ選んでください。

プラン名	病室名	費用
<input type="checkbox"/> a. エグゼクティブ	プルメリア(1室)/カサブランカ(2室)	740,600～
<input type="checkbox"/> b. スタンダード	ジャスミン(8室)/マーガレット(10室)	650,600～

2. 病室の使用状況によりエコノミープラン※のお部屋にご案内しても差し支えませんか？

差し支えない。

3. エコノミープラン対象のお部屋は 8 室しかないため、原則として選択出来ません。ただし、下の□に✓を入れて、エコノミープラン利用可能な際の利用リクエストができます。

<input type="checkbox"/> エコノミープラン	アルテミス(8室)	630,800～
-----------------------------------	-----------	----------

(単位: 円)

その他注意事項

- (1) 「出産プランの希望」はご利用を確約するものではありません。希望のプランに空きが無い場合は、別のプランを利用していただきます。その場合は利用したプランの費用がかかります。
- (2) エグゼクティブプランとスタンダードプランの間の転ベッドは1回のみ無料で承ります。ただし、他プランからエコノミープランへの転ベッドは有料で承ります。
- (3) 産科医療補償制度の掛金として、各プラン料金とは別に申し受けます。
- (4) 東京都、埼玉県等在住の方は、新生児聴覚検査を公費負担で受けられます。その他の地域在住の方は、各自治体にお問い合わせください。
- (5) 帝王切開の場合は上記費用と異なりますので、お問い合わせください。
- (6) 内容、価格は予告無しに変更することがあります。