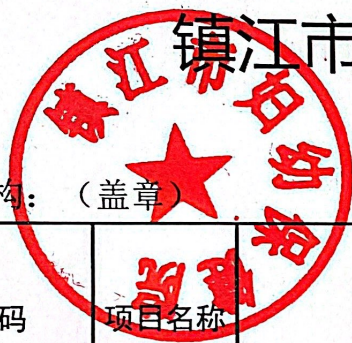




镇江市公立医院市场调节价医疗服务项目价格告知表

医疗机构：（盖章）

医疗机构类别（打√）：一类☐ 二类☐ 三类☐

告知日期：2023 年 7 月 26 日

编 码	项目名称	项目内涵	除外内 容	计价 单位	原执行价 格（元）	原执行 日期	告知价 格（元）	调整幅度%	执行日期	说 明
110900001-e	单人间床位费	病房内每床使用面积不少于 15 平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：病房内设有卫生间和洗浴设备，24 小时供应冷、热水；每床设有天轨输液盘、传呼、负压吸引及中心供氧等系统；配衣柜、活动餐桌、电视、冰箱等；病区内设配餐间（配微波炉等）、活动室等。		日	350	2019.10	525	50%	2023.8.3	调整价格

法人代表签字： 徐军

经办人签字： 陈慧

联系电话： 88770113