



# 札幌マタニティ・ウイメンズホスピタル

## LUANA・SUITE 申込書

ご希望の方は、以下の条件と別紙を確認後、**34週まで**に手続きをお願い致します。

《 条件 》

- 1、料金25万円（出産費用は別途かかります）
- 2、自己都合によるキャンセルの場合は返金不可です。
- 3、やむを得ず医師の判断により高次医療機関に転院の場合、  
23週6日まで18万円、33週6日まで15万円、34週以降12万円、返金致します。  
※産後搬送となり当院へ戻られない場合はメモリアルフォトサービス、選べるギフト、  
産後ケアを無償提供させていただきます。
- 4、返金の場合は銀行振込となります。その際は振込先をお伺い致します。
- 5、お渡しする預かり証は退院時もしくはキャンセル（高次医療機関に転院で返金）の際に  
回収いたしますのでなくさずに保管してください。

※状況によって予告なしに内容を変更する場合がございます。ご了承ください。

年 月 日

札幌マタニティ・ウイメンズホスピタル 宛

私は上記内容を承諾した上で、LUANA・SUITEへ申し込みを希望します。

診察券ID

患者様氏名

分娩予定日

年 月 日

————— 当院使用欄 —————

受付日

担当者