

天ぷら御膳(有料)のご案内

入院中の食事サービスとして、患者さんの自由な選択と同意に基づき「天ぷら御膳(有料)」特別メニューをご提供いたします。

対象 : 一般食常菜食 ※特別な指示がある場合は対象外になります。

先着 : 各 5 名(4 階東棟含)

実施日 : 火・木・土曜日 夕食

料金 : 別途 550 円(税込)のご負担

申し込み方法等

1. 実施日の前日の 15 時 30 分前後に、管理栄養士が対象患者さんのもとへ訪問します。
2. 「天ぷら御膳(有料)」についてご案内します。
3. 患者さんの同意を得られたら「天ぷら御膳(有料)」を提供します。
4. 会計時に上記料金をお支払いいただきます。

