所定疾患施設療養費算定状況

診断名／年月		平成25年度											
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
肺炎	人数	2	1	0	1	0	3	4	2	1	2	2	0
	治療日数	14	5	0	3	0	12	22	10	4	14	12	0
尿路感染症	人数	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
	治療日数	0	6	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0
帯状疱疹	人数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	治療日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0