所定疾患施設療養費算定状況

診断名／年月		平成 29 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	1	1	2	2	2	3	1	1	0	2	0	1
	治療日数	4	3	8	10	11	15	2	5	0	8	0	4
尿路感染症	人数	2	1	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0
	治療日数	12	5	0	0	4	5	10	7	0	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