所定疾患施設療養費算定状況

診断名／年月		平成 27 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	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	2	1
	治療日数	0	0	7	0	0	0	0	18	12	5	12	4
尿路感染症	人数	1	0	1	1	4	1	1	0	0	1	0	1
	治療日数	6	0	7	7	21	7	7	0	0	7	0	5
帯状疱疹	人数	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	治療日数	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0