所定疾患施設療養費算定状況

診断名/年月		平成24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	2	0	0	2	0	2	0	1	0	1
	治療日数	0	0	9	0	0	10	0	11	0	5	0	4
尿路感染症	人数	5	3	5	2	5	3	1	0	1	4	3	4
	治療日数	22	13	17	8	17	10	7	0	4	14	17	16
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