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	1	1	0	0	1	3	0	1	0	0	0	1
	治療日数	5	4	0	0	7	15	0	7	0	0	0	3
尿路感染症	人数	4	3	5	1	2	3	2	1	3	2	3	4
	治療日数	15	12	19	3	9	11	8	4	11	8	12	12
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