所定疾患施設療養費算定状況

診断名/年月		平成28年度											
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
肺炎	人数	1	6	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0
	治療日数	3	23	0	4	0	0	0	4	0	0	5	0
尿路感染症	人数	3	6	0	4	2	1	2	0	2	2	2	1
	治療日数	12	23	0	16	7	5	8	0	11	8	8	4
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