所定疾患施設療養費算定状況

診断名/年月		2017年度											
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
肺炎	人数	1	1	3	0	0	0	0	2	1	0	1	1
	治療日数	1	5	12	0	0	0	0	5	4	0	2	5
尿路感染症	人数	1	0	4	5	2	1	2	3	3	5	2	3
	治療日数	4	0	11	21	13	5	8	11	12	16	6	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