所定疾患施設療養費算定表

診断名／年月		平成27年度算定状況												
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
肺炎	人　数	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	治療日数	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
尿路感染症	人　数	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	治療日数	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
帯状疱疹	人　数	0	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	0