所定疾患施設療養費の算定状況

当施設では、厚生労働省の規定に基づき、所定疾患施設療養費の実施状況をホームページにてご報告して参ります。

＜平成29年度＞（平成29年4月1日～平成30年3月31日）

	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	
	件数	日数	件数	日数	件数	日数	件数	日数	件数	日数	件数	日数	件数	日数	件数	日数	件数	日数	件数	日数	件数	日数	件数	日数	件数	日数
肺炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
尿路感染	2	6	3	15	11	76	4	19	7	44	0	0	0	0	2	14	5	35	8	51	2	14	3	20	47	294
帯状疱疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0