# 平成29年度　所定疾患施設療養費

（1日305単位／月7日を限度）

【肺炎】

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 人数 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 日数 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 11 |

【尿路感染】

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 人数 | 1 | 4 | 4 | 1 | 2 | 9 | 7 | 5 | 2 | 2 | 2 | 3 | 42 |
| 日数 | 7 | 24 | 22 | 7 | 6 | 46 | 37 | 21 | 11 | 12 | 12 | 11 | 216 |

【帯状疱疹】

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 人数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 日数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |