

所定疾患施設療養費算定人数及び日数

| 年月/内容 | 肺炎 | | 尿路感染症 | | 帯状疱疹 | |
|----------|----|------|-------|------|------|------|
| | 人数 | 治療日数 | 人数 | 治療日数 | 人数 | 治療日数 |
| 2020年4月 | | | | | | |
| 2020年5月 | | | | | | |
| 2020年6月 | | | | | | |
| 2020年7月 | | | | | | |
| 2020年8月 | 1 | 2 | 2 | 11 | | |
| 2020年9月 | | | 1 | 5 | | |
| 2020年10月 | | | | | | |
| 2020年11月 | | | | | | |
| 2020年12月 | | | | | | |
| 2021年1月 | | | | | | |
| 2021年2月 | | | | | | |
| 2021年3月 | | | | | | |
| 合計 | | | | | | |