平成29年度　所定疾患施設療養費　実施状況　　305単位／日

医療法人　芙　翔　会
介護老人保健施設　愛和ケアホーム

診断名／月		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	算定件数	1	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	1	6
	算定日数	1	0	11	0	0	3	5	0	0	0	0	7	27
尿路感染症	算定件数	2	3	2	2	2	2	1	0	3	5	1	0	23
	算定日数	11	20	6	8	9	6	6	0	13	25	7	0	111
帯状疱疹	算定件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	算定日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0