所定疾患施設療養費　算定件数及び日数

診断名／年月	H27. 4		H27. 5		H27. 6		H27. 7		H27. 8		H27. 9		H27. 10		H27. 11		H27. 12		H28. 1		H28. 2		H28. 3		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	1	2	0	0	1	4	0	0	2	7	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	18
尿路感染症	1	4	2	9	5	22	2	9	7	28	4	20	5	16	3	7	2	5	2	10	2	8	2	8	37	146
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

診断名／年月	H28. 4		H28. 5		H28. 6		H28. 7		H28. 8		H28. 9		H28. 10		H28. 11		H28. 12		H29. 1		H29. 2		H29. 3		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	3	14	6	42	7	46	4	27	3	19	3	21	3	20	4	22	3	19	36	230
尿路感染症	1	3	1	7	8	34	6	32	1	7	4	22	4	21	5	26	4	22	1	7	2	10	1	6	38	197
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

診断名／年月	H29. 4		H29. 5		H29. 6		H29. 7		H29. 8		H29. 9		H29. 10		H29. 11		H29. 12		H30. 1		H30. 2		H30. 3		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	6	35	7	43	5	31	3	18	8	42	4	26	4	22	1	6	3	18	3	21	4	35	7	45	55	342
尿路感染症	7	40	2	13	2	11	6	28	5	26	7	34	6	27	6	29	3	15	6	31	5	18	11	59	66	331
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