

平成29年度 所定疾患施設療養費(肺炎・尿路感染症・带状疱疹) (300単位/月7日限度)

| 全体 | | 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 |
|-----------|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| 所定疾患施設療養費 | 件数 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 12 |
| | 日数 | 12 | 8 | 4 | 0 | 12 | 0 | 0 | 7 | 3 | 0 | 4 | 2 | 52 |
| 内訳 | | | | | | | | | | | | | | |
| 肺炎 | 件数 | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| | 日数 | | | | | | | | | | | | 2 | 2 |
| 尿路感染症 | 件数 | 2 | 2 | 2 | | 2 | | | 1 | 1 | 0 | 1 | | 11 |
| | 日数 | 12 | 8 | 4 | | 12 | | | 7 | 3 | 0 | 4 | | 50 |
| 带状疱疹 | 件数 | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 日数 | | | | | | | | | | | | | 0 |

※ 投薬・検査・注射・処置に関しては、診療録等に記載