

○令和7年度 所定疾患施設療養費(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の増悪)

| | 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 | 8 | 4 | 6 | 6 | 6 | 5 | 10 | 8 | 10 | 6 | 6 | 6 | 81 |
| 日数 | 56 | 18 | 48 | 37 | 37 | 30 | 79 | 59 | 71 | 51 | 44 | 46 | 576 |