

## 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

| 2024年度 |    | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|--------|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 肺 炎    | 人数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |     |     |     |    |    |    |
|        | 日数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |     |     |     |    |    |    |
| 尿路感染症  | 人数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |     |     |     |    |    |    |
|        | 日数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |     |     |     |    |    |    |
| 蜂窩織炎   | 人数 | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  |     |     |     |    |    |    |
|        | 日数 | 7  | 7  | 10 | 1  | 6  | 7  |     |     |     |    |    |    |