

## 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

| 2020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  | 2  | 3  | 1  | 1  | 0  | 0   | 2   | 0   |    |    |    |
|        | 日数 | 0  | 10 | 13 | 7  | 6  | 0  | 0   | 11  | 0   |    |    |    |
| 尿路感染症  | 人数 | 0  | 0  | 3  | 3  | 1  | 0  | 0   | 1   | 1   |    |    |    |
|        | 日数 | 0  | 0  | 18 | 22 | 6  | 0  | 0   | 7   | 7   |    |    |    |