所定疾患施設療養費算定状況　　介護老人保健施設　なごみだいら

診断名/年月		令和2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	6	2	4	4	3	3	4	2	3	3	7	1
	日数	23	13	18	10	14	18	27	12	17	18	35	3
尿路感染症	人数	1	5	6	3	2	6	4	1	1	3	4	1
	日数	3	22	35	15	11	32	15	6	3	14	24	6
帯状疱疹	人数	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0