

☆所定疾患施設療養費算定件数

令和2年度

疾患名	件数	日数
肺炎	1	1
尿路感染症	1	1
带状疱疹	1	3

実施状況	件数	内容
投薬	0	
検査	1	胸XP
注射	2	点滴
処置	0	