

所定疾患施設療養費の公表

令和3年度実績(月別の人数・日数)

令和3年4月～令和4年3月

※厚生労働大臣が定める基準に基づき、所定疾患施設療養費の算定状況を以下のとおり公表します。

| 診断名 | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 合計 |
|-------|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| 肺炎 | 人数 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | 日数 | 0 | 0 | 2 | 7 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| 尿路感染症 | 人数 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 7 |
| | 日数 | 7 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 7 | 4 | 7 | 0 | 6 | 5 | 42 |
| 带状疱疹 | 人数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 日数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 蜂窩織炎 | 人数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | 日数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 0 | 7 |