

所定疾患施設療養費（2017年度 実績）

月	疾患名	件数	治療日数	治 療 内 容
4 月	——	0 件	0 日	———
5 月	——	0 件	0 日	———
6 月	——	0 件	0 日	———
7 月	——	0 件	0 日	———
8 月	——	0 件	0 日	———
9 月	——	0 件	0 日	———
1 0 月	——	0 件	0 日	———
1 1 月	——	0 件	0 日	———
1 2 月	尿路感染症	1 件	7 日	点滴
1 月	——	0 件	0 日	———
2 月	——	0 件	0 日	———
3 月	——	0 件	0 日	———

——