

介護老人保健施設シェ・モワ 所定疾患施設療養費の算定状況報告

算定状況

疾病	R4		R5		R6	
	人数	日数	人数	日数	人数	日数
肺炎	0	0	1	7	0	0
尿路感染症	2	12	3	17	2	8
带状疱疹	0	0	0	0	0	0
蜂窩織炎	0	0	0	0	0	0
慢性心不全						
計	2	12	4	24	2	8