

令和3年度 所定疾患施設療養費

(単位：人)

	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
尿路感染症	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
带状疱疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

社会福祉法人 長寿村  
大田ナーシングホーム翔裕園