

介護老人保健移設ハーモニー聖和（従来型・ユニット型）における平成 29 年度の所定疾患
施設療養費の算定状況を公表いたします。

従来型	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
人数	8	7	10	11	5	4	9	7	7	9	7	6	90
日数	48	38	53	46	26	24	44	31	23	41	35	35	444

ユニット型	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
人数	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	5
日数	0	7	5	0	0	0	3	0	0	0	8	0	23