



|              |      |      |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 休棟予定         |      |      |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止予定         |      |      |  |  |  |  |  |  |  |
| 介護保険施設等へ移行予定 |      |      |  |  |  |  |  |  |  |
| 無回答等         | 2階病棟 | 3階病棟 |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更予定年月       | -    | -    |  |  |  |  |  |  |  |

## (留意事項)

- 公表している項目の中には、診療報酬制度上で定められた診療行為の定義に従って集計した項目が多くありますが、その項目の解説については、医療関係者以外の方にも分かりやすい表現とする趣旨で記載しているため、診療報酬制度上の定義を詳細には記載していない場合があります。
- また、公表している項目の中には、個人情報保護の観点から、1以上10未満の値を「\*」で秘匿している項目があります。
- 「未確認」とされている情報は、未報告や報告内容の不整合があったことから確認が必要な情報になります。
- 施設全体の欄では、内容に「\*」、「未確認」とされている情報が含まれている場合に「※」を記載しています。
- 「-」とされている情報は、任意の報告項目や報告が不要となる場合、留意すべき報告対象期間について特段の情報がない場合に記載されています。



## 診療科

| (項目の解説)     |           | 主とする診療科は、5割以上の患者を診療している診療科を示しています。5割を超える診療科がない場合は、上位3つの診療科を示しています。 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (病棟名)       | 2階病棟      | 3階病棟   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (機能区分)      | 慢性期       | 回復期  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主とする診療科     | 複数の診療科で活用 | 複数の診療科で活用  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 複数ある場合、上位3つ | 内科        | 内科   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             | 呼吸器内科     | 精神科  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             | 神経内科      | 整形外科   |  |  |  |  |  |  |  |  |















|            |   |      |      |  |  |  |  |  |
|------------|---|------|------|--|--|--|--|--|
| (項目の解説)    | 人工心肺を用いた手術とは、心臓手術などの際に心臓と肺の機能を代行する装置を用いて行う手術です。<br>胸腔鏡下手術とは、胸部を切り開くことはせず、胸部に開けた小さな穴から、胸部用の内視鏡などの器具を入れて行う手術で「きょうくうきょうかしゅじゅつ」と読みます。<br>腹腔鏡下手術とは、腹部を切り開くことはせず、腹部に開けた小さな穴から、腹部用の内視鏡などの器具を入れて行う手術で「ふくくうきょう かしゅじゅつ」と読みます。<br>値はこの手術を行った患者数です。 |      |      |  |  |  |  |  |
| (病棟名)      | 施設全体  | 2階病棟 | 3階病棟 |  |  |  |  |  |
| (機能区分)     | 慢性期   | 回復期  |      |  |  |  |  |  |
| 人工心肺を用いた手術 | 0件  | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |
| 胸腔鏡下手術     | 0件  | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |
| 腹腔鏡下手術     | 0件  | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |



| (脳卒中)     | (項目の解説)  | 施設全体 |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 超急性期脳卒中加算 | 超急性期脳卒中加算は、脳梗塞の患者に対し、発症後速やかに薬剤を投与して血栓を溶かす治療を行ったことを示す項目です。値はこの治療を行った患者数です。                      | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| t - PA投与  | t-PA投与は発症から4.5時間以内で、CTやMRI検査で脳梗塞の変化がごく僅かである場合に、tPAという薬剤を点滴（静脈内投与）するものです。値は脳梗塞の患者に対して投与した患者数です。 | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| 脳血管内手術    | 脳血管内手術は、脳動脈瘤等の患者に対し、頭蓋骨を切り開く開頭手術をせず、カテーテル（細い管状の医療器具）を用いて脳の血管の内側から患部を治療する手術です。値はこの手術を行った患者数です。  | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| (病棟名)     | 2階病棟   | 3階病棟 |  |  |  |  |  |  |  |
| (機能区分)    | 慢性期  | 回復期  |  |  |  |  |  |  |  |
| 超急性期脳卒中加算 | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| t - PA投与  | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| 脳血管内手術    | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |

## (心筋梗塞)

|           |         |   |      |      |  |  |  |  |  |
|-----------|---------|---|------|------|--|--|--|--|--|
|           | (項目の解説) | 経皮的冠動脈形成術は、狭心症や心筋梗塞等の患者に対し、胸部を切り開く開胸手術をせず、カテーテル（細い管状の医療器具）を用いて心臓の冠動脈を血管の内側から治療する手術です。値はこの手術を行った患者数です。 |      |      |  |  |  |  |  |
|           | (病棟名)   | 施設全体  | 2階病棟 | 3階病棟 |  |  |  |  |  |
|           | (機能区分)  |   | 慢性期  | 回復期  |  |  |  |  |  |
| 経皮的冠動脈形成術 |         | 0件  | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |

## (分娩)

|                              |         |                    |      |      |  |  |  |  |  |
|------------------------------|---------|--------------------|------|------|--|--|--|--|--|
|                              | (項目の解説) | 分娩件数は、分娩を行った患者数です。 |      |      |  |  |  |  |  |
|                              | (病棟名)   | 施設全体               | 2階病棟 | 3階病棟 |  |  |  |  |  |
|                              | (機能区分)  |                    | 慢性期  | 回復期  |  |  |  |  |  |
| 分娩件数<br>(正常分娩、帝王切開を含む、死産を除く) |         | 0件                 | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |



| (病棟名)               | 2階病棟 | 3階病棟 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (機能区分)              | 慢性期  | 回復期  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ハイリスク分娩管理加算         | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ハイリスク妊産婦共同管理料（Ⅱ）    | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 救急搬送診療料             | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 観血的肺動脈圧測定           | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 持続緩徐式血液濾過           | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大動脈バルーンパンピング法       | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 経皮的心肺補助法            | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 補助人工心臓・植込型補助人工心臓    | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 頭蓋内圧持続測定（3時間を超えた場合） | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人工心肺                | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 血漿交換療法              | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 吸着式血液浄化法            | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 血球成分除去療法            | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |      |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|------|--|--|--|--|--|--|--|
| (項目の解説)                                 | 一般病棟用の重症度、医療・看護必要度を測定することが算定の要件となっている入院基本料（注加算含む）・特定入院料・入院基本料等加算の届出を行っている場合、項目ごとに令和2年4月1日～令和3年3月31日の1年間の在棟患者延べ数について「一般病棟用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票Ⅰ」、「一般病棟用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票Ⅱ」を用いて評価を行います。 |      |  |  |  |  |  |  |  |
| (病棟名)                                   | 2階病棟   | 3階病棟 |  |  |  |  |  |  |  |
| (機能区分)                                  | 慢性期  | 回復期  |  |  |  |  |  |  |  |
| 当該病棟において届出を行っている一般病棟用の重症度、医療・看護必要度の評価方法 | -  | -    |  |  |  |  |  |  |  |













| (病棟名)                                | 2階病棟 | 3階病棟 |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|
| (機能区分)                               | 慢性期  | 回復期  |  |  |  |  |  |  |  |
| 疾患別リハビリテーション料                        | 417件 | 728件 |  |  |  |  |  |  |  |
| 心大血管疾患リハビリテーション料                     | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| 脳血管疾患等リハビリテーション料                     | *    | *    |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃用症候群リハビリテーション料                      | *    | *    |  |  |  |  |  |  |  |
| 運動器リハビリテーション料                        | *    | 597件 |  |  |  |  |  |  |  |
| 呼吸器リハビリテーション料                        | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| 障害児（者）リハビリテーション料                     | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| がん患者リハビリテーション料                       | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| 認知症患者リハビリテーション料                      | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| 早期リハビリテーション加算（リハビリテーション料）            | *    | *    |  |  |  |  |  |  |  |
| 早期離床・リハビリテーション加算（特定集中治療室管理料）         | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| 初期加算（リハビリテーション料）                     | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| 摂食機能療法                               | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| 休日リハビリテーション提供体制加算（回復期リハビリテーション病棟入院料） | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |
| 入院時訪問指導加算（リハビリテーション総合計画評価料）          | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  | (項目の解説)   | 施設全体 |
|---|--|---|------|
| 体制強化加算 1 又は 2 (回復期リハビリテーション病棟入院料) の届出の有無  |  | 体制強化加算は、患者の早期の機能回復や退院を促進するために、専門の医師や社会福祉士を配置していることを示す項目です。値はこうした病棟に入院している患者数です。   |      |
| リハビリテーションを実施した患者の割合   |  | リハビリテーションを実施した患者の割合は、入院患者のうち、疾患や状態に応じたリハビリテーションが実施された患者の割合です。   |      |
| 平均リハビリテーション単位数 (1 患者 1 日当たり)  |  | 平均リハビリテーション単位数は、上記の患者に対し行ったリハビリテーションの平均的な量を示す値です。20分実施した場合を 1 単位とみなします。   |      |
| 過去 1 年間の総退院患者数  |  | 過去 1 年間の総退院患者数等は、令和 2 年 4 月から令和 3 年 3 月までの 1 年間に、退院した患者の数と、日常生活機能評価に応じた患者の数です。<br><br>日常生活機能評価とは、寝返り、起き上がりなど日常生活で行う基本的な動作について、「自分でできる」「できない」を評価する指標です。自力での動作が難しいほど、点数が高くなります。 |      |
| うち入院時の日常生活機能評価が 10 点以上又は機能的自立度評価法 (FIM) 得点で 55 点以下であった患者数   |  |   |      |
| うち機能的自立度評価法 (FIM) 得点で 55 点以下の患者数  |  |   |      |
| うち入院時に比較して退院時 (転院時を含む) の日常生活機能評価が 3 点以上 (回復期リハビリテーション病棟入院料 1 又は 2 の場合には 4 点以上) 又は FIM 総得点で 12 点以上 (回復期リハビリテーション病棟入院料 1 又は 2 の場合には 16 点以上) 改善していた患者数<br>※回復期リハビリテーション病棟入院料 1 又は 2 の場合は 4 点以上 |  |   |      |
| うち FIM 総得点で 12 点以上 (回復期リハビリテーション病棟入院料 1 又は 2 の場合には 16 点以上) 改善していた患者数  |  |   |      |
| 前月までの 6 か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棟した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数 令和 2 年 4 月  | うちリハビリテーション実績指数の計算対象とした患者数 令和 2 年 4 月  | 前月までの 6 か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棟した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数、実績指数等は、令和 2 年 4 月、令和 2 年 7 月、令和 2 年 10 月、令和 3 年 1 月に退棟した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数と、回復期リハビリテーションの実績指数です。                    |      |
| 前月までの 6 か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棲した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数 令和 2 年 7 月  | うちリハビリテーション実績指数の計算対象とした患者数 令和 2 年 7 月  |   |      |
| 前月までの 6 か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棲した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数 令和 2 年 10 月   | うちリハビリテーション実績指数の計算対象とした患者数 令和 2 年 10 月 |   |      |
| 前月までの 6 か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棲した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数 令和 3 年 1 月  | うちリハビリテーション実績指数の計算対象とした患者数 令和 3 年 1 月  |   |      |
| リハビリテーション実績指数 令和 2 年 4 月  |  | 実績指数とは、回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績を評価する指標で、提供実績を有するほど、数値が高くなります。   |      |
| リハビリテーション実績指数 令和 2 年 7 月  |  | 実績指数とは、回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績を評価する指標で、提供実績を有するほど、数値が高くなります。   |      |
| リハビリテーション実績指数 令和 2 年 10 月   |  | 実績指数とは、回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績を評価する指標で、提供実績を有するほど、数値が高くなります。   |      |
| リハビリテーション実績指数 令和 3 年 1 月  |  | 実績指数とは、回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリテーションの提供実績を評価する指標で、提供実績を有するほど、数値が高くなります。   |      |

| (病棟名)   | 2階病棟  | 3階病棟  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| (機能区分)  | 慢性期   | 回復期   |  |  |  |  |  |  |  |
| 体制強化加算 1 又は 2 (回復期リハビリテーション病棟入院料) の届出の有無  | -     | -     |  |  |  |  |  |  |  |
| リハビリテーションを実施した患者の割合   | 0.0%  | 0.0%  |  |  |  |  |  |  |  |
| 平均リハビリテーション単位数 (1 患者 1 日当たり)  | 0.0単位 | 0.0単位 |  |  |  |  |  |  |  |
| 過去 1 年間の総退院患者数  | 79人   | 239人  |  |  |  |  |  |  |  |
| うち入院時の日常生活機能評価が10点以上又は機能的自立度評価法 (FIM) 得点で55点以下であった患者数   | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| うち機能的自立度評価法 (FIM) 得点で55点以下の患者数  | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| うち入院時に比較して退院時 (転院時を含む) の日常生活機能評価が3点以上 (回復期リハビリテーション病棟入院料 1 又は 2 の場合には4点以上) 又はFIM総得点で12点以上 (回復期リハビリテーション病棟入院料 1 又は 2 の場合には16点以上) 改善していた患者数<br>※回復期リハビリテーション病棟入院料 1 又は 2 の場合は 4 点以上 | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| うちFIM総得点で12点以上 (回復期リハビリテーション病棟入院料 1 又は 2 の場合には16点以上) 改善していた患者数  | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| 前月までの 6 か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棲した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数 令和2年4月  | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| うちリハビリテーション実績指標の計算対象とした患者数 令和2年4月   | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| 前月までの 6 か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棲した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数 令和2年7月  | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| うちリハビリテーション実績指標の計算対象とした患者数 令和2年7月   | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| 前月までの 6 か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棲した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数 令和2年10月   | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| うちリハビリテーション実績指標の計算対象とした患者数 令和2年10月  | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| 前月までの 6 か月間に回復期リハビリテーション病棟を退棲した回復期リハビリテーションを要する状態の患者数 令和3年1月  | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| うちリハビリテーション実績指標の計算対象とした患者数 令和3年1月   | 0人    | 0人    |  |  |  |  |  |  |  |
| リハビリテーション実績指標 令和2年4月  | 0.0点  | 0.0点  |  |  |  |  |  |  |  |
| リハビリテーション実績指標 令和2年7月  | 0.0点  | 0.0点  |  |  |  |  |  |  |  |
| リハビリテーション実績指標 令和2年10月   | 0.0点  | 0.0点  |  |  |  |  |  |  |  |
| リハビリテーション実績指標 令和3年1月  | 0.0点  | 0.0点  |  |  |  |  |  |  |  |

## 長期療養患者の受入状況

| (項目の解説)                          |  |  |  |  |  |  |  |  | 施設全体 |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------|
| 褥瘡対策加算（療養病棟入院基本料、有床診療所療養病床入院基本料） | 褥瘡対策加算（療養病棟入院基本料、有床診療所療養病床入院基本料）は、褥瘡が特に生じやすい状態にある患者について、褥瘡の予防や処置の観点から必要な取組を行っていることを示します。褥瘡（床ずれ）は、寝たきりなどにより、身体の一部が長時間にわたりベッドと接触することで血行が悪くなり、皮膚組織等が壊死する症状です。値はそのような状態にある患者数です。 |  |  |  |  |  |  |  |      |
| 重度褥瘡処置                           | 重度褥瘡処置は重度化した褥瘡に対してケアを行っていることを示しています。値はこののようなケアを行った患者数です。   |  |  |  |  |  |  |  |      |
| 重症皮膚潰瘍管理加算                       | 重症皮膚潰瘍管理加算は、重度な皮膚潰瘍に対して計画的、継続的なケアを行っていることを示します。皮膚潰瘍は、皮膚や粘膜が傷ついた際に、糖尿病等の疾患による血行不全等のために傷が治らず、組織が壊死する症状です。値はケアを行った患者数です。  |  |  |  |  |  |  |  |      |

| (病棟名)                            | 2階病棟   | 3階病棟 |     |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|--------|------|-----|--|--|--|--|--|--|
|                                  | (機能区分) | 慢性期  | 回復期 |  |  |  |  |  |  |
| 褥瘡対策加算（療養病棟入院基本料、有床診療所療養病床入院基本料） | 0件     | 0件   |     |  |  |  |  |  |  |
| 重度褥瘡処置                           | *      | *    |     |  |  |  |  |  |  |
| 重症皮膚潰瘍管理加算                       | 0件     | 0件   |     |  |  |  |  |  |  |

## 重度の障害児等の受入状況

| (項目の解説)                      |  |  |  |  |  |  |  |  | 施設全体 |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------|
| 難病等特別入院診療加算                  | 難病等特別入院診療加算は、難病患者や感染症患者等の入院を受け入れていることを示す項目です。値はその患者数です。  |  |  |  |  |  |  |  |      |
| 特殊疾患入院施設管理加算                 | 特殊疾患入院施設管理加算は、重度の障害者、難病患者等の入院を多く受け入れている病棟であること（全入院患者の約7割）を示す項目です。値はその患者数です。                    |  |  |  |  |  |  |  |      |
| 超重症児（者）入院診療加算・準超重症児（者）入院診療加算 | 超重症児（者）入院診療加算・準超重症児（者）入院診療加算は、出生時から小児期までに生じた障害により、現在も非常に重症な状態が続く患者を受け入れていることを示す項目です。値はその患者数です。 |  |  |  |  |  |  |  |      |
| 強度行動障害入院医療管理加算               | 強度行動障害入院医療管理加算は、知的障害や自閉症等であって、自傷、他害行為など、危険を伴う行動を繰り返し行う特徴のある患者の入院医療を行っていることを示す項目です。値はその患者数です。   |  |  |  |  |  |  |  |      |

| (病棟名)                        | 2階病棟   | 3階病棟 |     |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--------|------|-----|--|--|--|--|--|--|
|                              | (機能区分) | 慢性期  | 回復期 |  |  |  |  |  |  |
| 難病等特別入院診療加算                  | *      | *    |     |  |  |  |  |  |  |
| 特殊疾患入院施設管理加算                 | 607件   | 0件   |     |  |  |  |  |  |  |
| 超重症児（者）入院診療加算・準超重症児（者）入院診療加算 | *      | *    |     |  |  |  |  |  |  |
| 強度行動障害入院医療管理加算               | 0件     | 0件   |     |  |  |  |  |  |  |

[TOPへ戻る](#)

## 医科歯科の連携状況

|                       |  | (項目の解説)  |      |  |  |  |  |  |  | 施設全体 |
|-----------------------|--|--|------|--|--|--|--|--|--|------|
|                       |  |  |      |  |  |  |  |  |  |      |
|                       |  |  |      |  |  |  |  |  |  |      |
| 歯科医師連携加算（栄養サポートチーム加算） |  | 歯科医師連携加算は、入院中の患者の栄養状態の改善を図るため、歯科医師が院内スタッフと共同で栄養サポートを行っていることを示す項目です。値はその患者数です。                          |      |  |  |  |  |  |  | 0件   |
| 周術期口腔機能管理後手術加算        |  | 周術期口腔機能管理後手術加算は、悪性腫瘍手術等に先立ち、手術等を実施する1か月前の期間で歯科医師が周術期の口腔機能の管理を行っていることを示す項目です。値はその患者数です。                 |      |  |  |  |  |  |  | 0件   |
| 周術期口腔機能管理料（Ⅱ）         |  | 周術期口腔機能管理料（Ⅱ）は、がん等の手術を実施する患者に対し、歯科医師が周術期の手術前後における口腔機能の管理を行い、管理内容を文書により提供していることを示す項目です。値はその患者数です。       |      |  |  |  |  |  |  | 0件   |
| 周術期口腔機能管理料（Ⅲ）         |  | 周術期口腔機能管理料（Ⅲ）は、がん等への放射線治療、化学療法、緩和ケアを実施する患者に対し、歯科医師が周術期の口腔機能の管理を行い、管理内容を文書により提供していることを示す項目です。値はその患者数です。 |      |  |  |  |  |  |  | 0件   |
| (病棟名)                 |  | 2階病棟   | 3階病棟 |  |  |  |  |  |  |      |
| (機能区分)                |  | 慢性期  | 回復期  |  |  |  |  |  |  |      |
| 歯科医師連携加算（栄養サポートチーム加算） |  | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |      |
| 周術期口腔機能管理後手術加算        |  | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |      |
| 周術期口腔機能管理料（Ⅱ）         |  | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |      |
| 周術期口腔機能管理料（Ⅲ）         |  | 0件   | 0件   |  |  |  |  |  |  |      |

[TOPへ戻る](#)