※令和元年9月26日付の本表（平成29年度病床機能報告に基づく分析）は、今後、都道府県の確認を経て確定版とする。

参考資料２

| | | | | 実績の実数 | | | |

※令和元年9月26日付の本表（平成29年度病床機能報告に基づく分析）は、今後、都道府県の確認を経て確定版とする。

| | | | | 実績の実数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 分析項目ごとのA評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 分析項目ごとのB評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---