## 経営比較分析表 (平成28年度決算)

#### \_\_\_\_\_

T条条型基中 国体型基中区外院					
法適用区分	業種名・事業名	病院区分	類似区分	管理者の情報	
条例全部	病院事業	一般病院	100床以上~200床未満	自治体職員	
経営形態	診療科数	DPC対象病院	特殊診療機能 ※1	指定病院の状況 ※2	
直営	17	-	ドI訓	救 臨 輪	
ᄱᅅ	建物面積(m <sup>f</sup> )	不採算地区病院	看護配置		
37, 709	8, 795	第2種該当	10:1		

許可病床(一般)	許可病床(療養)	許可病床(結核)	
110	-		
許可病床(精神)	許可病床(感染症)	許可病床(合計)	
-	-	110	
稼働病床 (一般)	稼働病床 (療養)	稼働病床 (一般+療養)	
110		110	

グラフ凡例

も充実させていく

Ⅱ 分析欄

なっている。

- 当肢病院値(当肢値)
- 類似症院平均值(平均值)

地域において担っている役割 当院が位置する香取海匝地域は 地域医療構想で回

有期病床が不足することが見込まれていることから 度急性期・急性期を脱した患者の受入れ体制について

また、在宅療養支援病院として、24時間の往診

訪問看護を提供するとともに、介護老人保健施設を併

設して、医療から福祉まで切れ目のないサービス提供

を行っているところであり、今後も市民が安心して生

経営の健全性を示す経常収支比率は94.3%、医

業本体の収益性を示す医業収支比率は73.1%と低

く、類似団体と比較しても、いずれも低い数値と

、 入院患者、外来患者数が年々減少しているため 医業収益が減少し、費用では人件費、経費が増加 している。このため赤字決算が連続することとな

を行うているところであり、 3後も市民が安心して 活できるよう、地域包括ケアの実現を目指していく。

経営の値全性・効塞性について

り、累積欠損金比率は増加している。 病床利用率については、H28に病床数を157床か ら110床に変更したため、表面上の率は上がって はいるが実質的な患者増にはなっていない。 職員給与費対医業収益比率は、医業収益の急激

な落ち込みに伴い大幅に上昇している。

【】 平成28年度全国平均

- ※1 ド・・・人間ドック 透・・・人工透析 I・・・ICU・CCU 未・・・NICU・未熟児室 訓・・運動機能訓練室 ガ・・・ガン (放射線) 診療
- ※2 教・・教会告示病院 臨・・臨床研修病院 が・・・がん診療連携拠点病院 感・・感染症指定医療機関 へ・・・へき地医療拠点病院 災・・災害拠点病院 地・・・地域医療支援病院 特・・特定機能病院 輸・・病院群輪番制病院

#### 1. 経営の健全性・効塞性









「経常撮益」

「医業操益」

「累積欠損」

「施設の効率性」









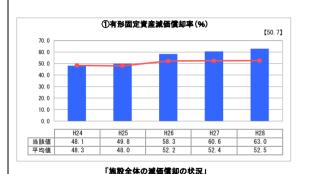
「収益の効率性①」

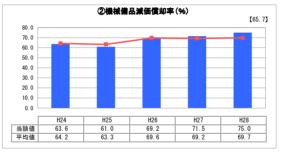
「収益の効率性②」

「費用の効率性①」

「費用の効率性②」

### 2. 老朽化の状況







「機械備品の減価償却の状況」

「建設投資の状況」

# 2. 老朽化の状況について

病院施設のうち第1病棟と管理棟のある建物は 昭和46年築と最も古く、次いで総合受付・ロビー や外来部門の多くが配置されている建物が昭和48 年築、第2病棟が配置されている建物が昭和59年 築となっており、老朽化による漏洩個所不明の雨 漏り等により、一部診療業務や患者サービスの提 供に支障が出ている。

老朽化の進行度を示す有形固定資産減価償却率 は類似団体との比較でも高い数値となっており、 施設の老朽が進んでいることを示している。

器械備品減価償却率については、毎年医療機器 の計画的な更新を図っているものの、年々上昇し ており、全体的には老朽化が進んでいる状況であ

#### 全体総括

各指標が悪化している要因は、医師不足が進ん だことにより、医業収益が大幅にかつ急速に悪化 したことによるものである。

急激な減少に費用の圧縮が追い付いていない状 況であるため、今後も医業収益に応じた費用の削 減を図っていく必要がある。

また、費用のうち大きな割合を占める職員給与 費については、今後の患者数の見込みに応じた適 正な職員数を基本として、職員給与費の抑制のた めの職員定員管理を行う必要がある。

※「類似病院平均値(平均値)」については、病院区分及び類似区分に基づき算出している。