

平成29年度第3回地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター評価委員会

資 料

1 報 告

○東千葉メディカルセンターの運営状況について（平成29年4月1日～平成29年12月31日）

**報告資料1** 東千葉メディカルセンターの運営状況について

**報告資料2** 東千葉メディカルセンター月次経営状況報告書

○病院運営検討会議の検討結果について

**報告資料3** 病院運営検討会議・検討結果

2 議 事

○第1号議案

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター第3期中期計画（案）に対する  
意見聴取について

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター

第3期中期目標・第3期中期計画（案）・第2期中期計画（平成28年12月変更）・対比表

**資料1** 第3期中期計画（案）・基礎数値表

**資料2** 10年間収支見通し（損益収支）

**資料3** 10年間収支見通し（資金収支）

**資料4** 第3期中期計画（案）・①予算 ②収支計画 ③資金計画

**資料5** 第3期中期計画（案）・年度別計画

# 東千葉メディカルセンターの運営状況について (平成29年度 第3四半期)

平成29年4月1日～平成29年12月31日

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター



1. 救急搬送受入の状況

	第1四半期						第2四半期						第3四半期						第4四半期						合計		
	4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月		人数	割合(%)	人口比
	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)					
山武	東金市	53	27.2	56	28.9	49	28.8	67	29.6	43	22.4	43	22.1	59	23.0	46	21.9	68	27.4						484	25.7	81.1
	九十九里町	14	7.2	13	6.7	14	8.2	19	8.4	12	6.3	15	7.7	18	7.0	14	6.7	11	4.4						130	6.9	78.3
	山武市	17	8.7	21	10.8	23	13.5	26	11.5	39	20.3	30	15.4	49	19.1	37	17.6	32	12.9						274	14.5	51.5
	大網白里市	36	18.5	47	24.2	40	23.5	29	12.8	36	18.8	39	20.0	44	17.2	40	19.0	45	18.1						356	18.9	71.1
	芝山町	2	1.0	3	1.5									1	0.4			2	0.8						8	0.4	10.7
	横芝光町	3	1.5	1	0.5			4	1.8	1	0.5					2	1.0	1	0.4						12	0.6	4.9
	小計	125	64.1	141	72.7	126	74.1	145	64.2	131	68.2	127	65.1	171	66.8	139	66.2	159	64.1						1,264	67.0	59.8
長生	茂原市	15	7.7	17	8.8	15	8.8	21	9.3	15	7.8	27	13.8	28	10.9	27	12.9	29	11.7						194	10.3	21.4
	長南町	2	1.0	3	1.5			2	0.9	3	1.6			3	1.2	1	0.5	1	0.4						15	0.8	18.0
	長柄町			1	0.5	1	0.6	3	1.3	1	0.5			1	0.4	2	1.0	2	0.8						11	0.6	15.3
	白子町	5	2.6	6	3.1	5	2.9	5	2.2	3	1.6	4	2.1	7	2.7	4	1.9	5	2.0						44	2.3	38.0
	一宮町	4	2.1	2	1.0	2	1.2	2	0.9	2	1.0	2	1.0	4	1.6	3	1.4	6	2.4						27	1.4	21.8
	長生村	5	2.6	3	1.5	2	1.2	2	0.9	4	2.1	4	2.1	8	3.1	2	1.0	5	2.0						35	1.9	24.1
	睦沢町	1	0.5	1	0.5					1	0.5	1	0.5	6	2.3	3	1.4	5	2.0						18	1.0	25.0
小計	32	16.4	33	17.0	25	14.7	35	15.5	29	15.1	38	19.5	57	22.3	42	20.0	53	21.4						344	18.2	22.6	
夷隅	いすみ市	2	1.0	2	1.0	1	0.6	1	0.4	2	1.0	2	1.0	4	1.6	6	2.9	3	1.2						23	1.2	5.9
	勝浦市							1	0.4					2	0.8										3	0.2	1.6
	大多喜町	1	0.5	1	0.5					1	0.5																
	御宿町																										
小計	3	1.5	3	1.5	1	0.6	2	1.0	3	1.5	2	1.0	6	3.1	6	3.1	3	1.5						29	1.5	3.9	
印旛	八街市	6	3.1	7	3.6	3	1.8	8	3.5	12	6.3	10	5.1	4	1.6	6	2.9	7	2.8						63	3.3	
	成田市			1	0.5	1	0.6					1	0.5												3	0.2	
	四街道市	1	0.5			1	0.6							1	0.4			1	0.4						4	0.2	
	佐倉市	1	0.5					2	0.9																3	0.2	
	富里市										1	0.5					1	0.4							2	0.1	
	白井市																										
	印西市													1	0.4										1	0.1	
	栄町																										
	酒々井町																										
小計	8	4.1	8	4.1	5	2.9	10	4.4	12	6.3	12	6.2	6	2.3	6	2.9	9	3.6						76	4.0		
千葉市	12		5	2.6	10	5.9	14	6.2	3	1.6	3	1.5	10	3.9	9	4.3	14	5.6						80	4.2		
市原市	2						2	0.9			1	0.5	1	0.4	2	1.0	2	0.8						10	0.5		
香取地域					1	0.6					1	0.5	1	0.4										3	0.2		
海浜地域	1						4	1.8	4	2.1	5	2.6			1	0.5	3	1.2						18	1.0		
君津地域																											
安房地域																											
葛南地域	1				1	0.6	3	1.3	1	0.5					3	1.4	2	0.8						11	0.6		
東葛飾地域	1									2	1.0														3	0.2	
県外	10		4	2.1	1	0.6	11	4.9	7	3.6	6	3.1	4	1.6	2	1.0	3	1.2						48	2.5		
①救急車搬送計	195	100.0	194	100.0	170	100.0	226	100.0	192	100.0	195	100.0	256	100.0	210	100.0	248	100.0							1,886	100.0	2,532
②ウォークイン	182		218		205		246		262		227		207		215		278								2,040		2,585
③ドクターヘリ	2						3		2		7		3		2		12							31		41	
北総										4					1		3										17
君津中央	2						3		2		3		3		1		9										24
合計(①+②+③)	379		412		375		475		456		429		466		427		538								3,957		5,158

※東千葉メディカルセンター救急科受付資料による。 ※人口比は、1万人あたりの受入人数(単位:人)を記載。

☆ 年度計画の執行状況

(単位:人)

	第1四半期			第2四半期			第3四半期			第4四半期			平成29年度実績	平成29年度計画
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		
救急車搬送受入患者数	195	194	170	226	192	195	256	210	248				1,886	2,500
	559			613			714							

(参考1)山武郡市広域行政組合 管内・管外搬送率表

		第1四半期						第2四半期						第3四半期						第4四半期						月平均				
		4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月						
		人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	
軽症	管内	205	74.8%	223	78.0%	223	74.8%	292	78.3%	300	78.5%	193	76.0%	238	78.0%	224	80.6%												237	77.5%
	管外	69	25.2%	63	22.0%	75	25.2%	81	21.7%	82	21.5%	61	24.0%	67	22.0%	54	19.4%												69	22.5%
	計	274		286		298		373		382		254		305		278												306		
中等症	管内	217	67.2%	202	63.3%	236	67.8%	263	71.7%	224	65.7%	241	69.7%	237	71.4%	219	68.4%												230	68.2%
	管外	106	32.8%	117	36.7%	112	32.2%	104	28.3%	117	34.3%	105	30.3%	95	28.6%	101	31.6%												107	31.8%
	計	323		319		348		367		341		346		332		320												337		
重症・死亡	管内	56	70.9%	43	53.8%	52	65.8%	55	61.1%	39	49.4%	42	57.5%	60	68.2%	73	70.2%												53	62.4%
	管外	23	29.1%	37	46.3%	27	34.2%	35	38.9%	40	50.6%	31	42.5%	28	31.8%	31	29.8%												32	37.6%
	計	79		80		79		90		79		73		88		104												85		
合計	管内	478	70.7%	468	68.3%	511	70.5%	610	73.5%	563	70.2%	476	70.7%	535	73.8%	516	73.5%												520	71.4%
	管外	198	29.3%	217	31.7%	214	29.5%	220	26.5%	239	29.8%	197	29.3%	190	26.2%	186	26.5%												208	28.6%
	計	676		685		725		830		802		673		725		702												728		

※山武郡市広域行政組合救急搬送人員データを東金市医療センター推進課で集計して作成。

		(参考)			
		平成27年度月平均		平成28年度月平均	
		人数	割合(%)	人数	割合(%)
軽症	管内	217	75.3%	216	73.5%
	管外	71	24.7%	78	26.5%
	計	288		294	
中等症	管内	243	71.5%	258	70.9%
	管外	97	28.5%	106	29.1%
	計	340		364	
重症・死亡	管内	60	70.6%	60	67.4%
	管外	25	29.4%	29	32.6%
	計	85		89	
合計	管内	520	72.9%	534	71.5%
	管外	193	27.1%	213	28.5%
	計	713		747	

(参考2)山武郡市広域行政組合 管内医療機関別表

	(参考)	第1四半期																								第2四半期												上半期平均			
		平成28年度月平均				4月				5月				6月				7月				8月				9月															
		軽症	中等症	重症・死亡	合計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計								
東千葉メディカルセンター	人数	32	98	30	160	27	69	35	131	35	64	31	130	36	64	26	126	45	80	29	154	34	77	25	136	29	81	23	133	34	73	28	135								
	割合(%)	10.9	26.9	33.7	21.4	9.9	21.4	44.3	19.4	12.2	20.1	38.8	19.0	12.1	18.4	32.9	17.4	12.1	21.8	32.2	18.6	8.9	22.6	31.6	17.0	11.4	23.4	31.5	19.8	11.0	21.3	34.1	18.4								
九十九里病院	人数	58	73	10	141	56	62	7	125	70	65	2	137	56	69	6	131	82	68	9	159	92	59	2	153	54	63	6	123	68	64	5	137								
	割合(%)	19.7	20.1	11.2	18.9	20.4	19.2	8.9	18.5	24.5	20.4	2.5	20.0	18.8	19.8	7.6	18.1	22.0	18.5	10.0	19.2	24.1	17.3	2.5	19.1	21.3	18.2	8.2	18.3	21.9	18.7	6.1	18.7								
さんむ医療センター	人数	65	41	11	117	64	39	11	114	55	25	5	85	61	48	14	123	83	44	13	140	88	36	6	130	52	33	8	93	67	38	10	115								
	割合(%)	22.1	11.3	12.4	15.7	23.4	12.1	13.9	16.9	19.2	7.8	6.3	12.4	20.5	13.8	17.7	17.0	22.3	12.0	14.4	16.9	23.0	10.6	7.6	16.2	20.5	9.5	11.0	13.8	21.6	11.1	12.2	15.7								
大網病院	人数	21	28	5	54	21	31	2	54	33	30	3	66	40	32	4	76	40	51	4	95	38	36	2	76	28	39	1	68	33	37	3	73								
	割合(%)	7.1	7.7	5.6	7.2	7.7	9.6	2.5	8.0	11.5	9.4	3.8	9.6	13.4	9.2	5.1	10.5	10.7	13.9	4.4	11.4	9.9	10.6	2.5	9.5	11.0	11.3	1.4	10.1	10.6	10.8	3.7	9.9								
浅井病院	人数	13	9	2	24	12	10		22	11	12	2	25	11	17		28	12	13		25	20	9	4	33	14	13	1	28	13	12	2	27								
	割合(%)	4.4	2.5	2.2	3.2	4.4	3.1		3.3	3.8	3.8	2.5	3.6	3.7	4.9		3.9	3.2	3.5		3.0	5.2	2.6	5.1	4.1	5.5	3.8	1.4	4.2	4.2	3.5	2.4	3.7								
高根病院	人数	3	2	1	6	5			5	7	1		8	2	1	1	4	3	2		5	7	3		10	7	3	1	11	5	2	1	8								
	割合(%)	1.0	0.5	1.1	0.8	1.8			0.7	2.4	0.3		1.2	0.7	0.3	1.3	0.6	0.8	0.5		0.6	1.8	0.9		1.2	2.8	0.9	1.4	1.6	1.6	0.6	1.2	1.1								
その他医療機関	人数	24	7	1	32	20	6	1	27	12	5		17	17	5	1	23	27	5		32	21	4		25	9	9	2	20	18	6	1	25								
	割合(%)	8.2	1.9	1.1	4.3	7.3	1.9	1.3	4.0	4.2	1.6		2.5	5.7	1.4	1.3	3.2	7.2	1.4		3.9	5.5	1.2		3.1	3.5	2.6	2.7	3.0	5.8	1.8	1.2	3.4								
管内医療機関小計	人数	216	258	60	534	205	217	56	478	223	202	43	468	223	236	52	511	292	263	55	610	300	224	39	563	193	241	42	476	238	232	50	520								
	割合(%)	73.5	70.9	67.4	71.5	74.8	67.2	70.9	70.7	78.0	63.3	53.8	68.3	74.8	67.8	65.8	70.5	78.3	71.7	61.1	73.5	78.5	65.7	49.4	70.2	76.0	69.7	57.5	70.7	76.8	67.8	61.0	70.8								
管外医療機関	人数	78	106	29	213	69	106	23	198	63	117	37	217	75	112	27	214	81	104	35	220	82	117	40	239	61	105	31	197	72	110	32	214								
	割合(%)	26.5	29.1	32.6	28.5	25.2	32.8	29.1	29.3	22.0	36.7	46.3	31.7	25.2	32.2	34.2	29.5	21.7	28.3	38.9	26.5	21.5	34.3	50.6	29.8	24.0	30.3	42.5	29.3	23.2	32.2	39.0	29.2								
合計	人数	294	364	89	747	274	323	79	676	286	319	80	685	298	348	79	725	373	367	90	830	382	341	79	802	254	346	73	673	310	342	82	734								

	(参考)	第3四半期												第4四半期												下半期月平均				月平均							
		10月				11月				12月				1月				2月				3月															
		軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計	軽症	中等症	重症・死亡	計				
東千葉メディカルセンター	人数	39	97	39	175	32	72	43	147																					36	85	41	161	34	75	31	140
	割合(%)	12.8	29.2	44.3	24.1	11.5	22.5	41.3	20.9																					12.1	25.9	42.5	22.5	11.1	22.3	36.5	19.2
九十九里病院	人数	72	56	5	133	76	56	7	139																					74	56	6	136	70	62	5	137
	割合(%)	23.6	16.9	5.7	18.3	27.3	17.5	6.7	19.8																					25.2	17.2	6.2	19.0	22.9	18.4	5.9	18.8
さんむ医療センター	人数	71	42	11	124	47	40	17	104																					59	41	14	114	65	38	10	113
	割合(%)	23.3	12.7	12.5	17.1	16.9	12.5	16.3	14.8																					20.1	12.6	14.5	15.9	21.2	11.3	11.8	15.5
大網病院	人数	28	24	2	54	35	33	4	72																					32	29	3	63	33	35	3	71
	割合(%)	9.2	7.2	2.3	7.4	12.6	10.3	3.8	10.3																					10.7	8.7	3.1	8.8	10.8	10.4	3.5	9.8
浅井病院	人数	13	11	1	25	13	7	1	21																					13	9	1	23	13	12	2	27
	割合(%)	4.3	3.3	1.1	3.4	4.7	2.2	1.0	3.0																					4.4	2.8	1.0	3.2	4.2	3.6	2.4	3.7
高根病院	人数		1	1	2	4	4	1	9																					4	3	1	8	5	2	1	8
	割合(%)		0.3	1.1	0.3	1.4	1.3	1.0	1.3																					1.4	0.8	1.0	1.0	1.6	0.6	1.2	1.1
その他医療機関	人数	15	6	1	22	17	7		24																					16	7	1	24	17	6	1	24
	割合(%)	4.9	1.8	1.1	3.0	6.1	2.2		3.4																					5.5	2.0	1.0	3.3	5.6	1.8	1.2	3.3
管内医療機関小計	人数	238	237	60	535	224	219	73	516																					233	228	67	528	237	230	53	520
	割合(%)	78.0	71.4	68.2	73.8	80.6	68.4	70.2	73.5																					79.4	69.9	69.4	73.7	77.5	68.2	62.4	71.4
管外医療機関	人数	67	95	28	190	54	101	31	186																					60.5	98	30	188	69	107	32	208
	割合(%)	22.0	28.6	31.8	26.2	19.4	31.6	29.8	26.5																					20.6	30.1	30.6	26.3	22.5	31.8	37.6	28.6
合計	人数	305	332	88	725	278	320	104	702																					294	326	97	716	306	337	85	728

※山武郡市広域行政組合救急搬送人員データを東金市医療センター推進課で集計して作成。

## 2. 職種別職員数等の状況

(1) 職種別職員数(常勤職員) ※臨床研修医2人(常勤職員)は含まない (単位:人)

	第1四半期 (H29.4.1)	第2四半期 (H29.7.1)	第3四半期 (H29.10.1)	第4四半期 (H30.1.1)	平成29年度末	平成29年度 計画
医師	47	47	49			46
看護師	228	221	229			222
薬剤師	13	13	13			
臨床検査技師	15	15	15			
診療放射線技師	12	12	12			
理学療法士	9	8	8			
作業療法士	1	1	1			
言語聴覚士						
臨床工学技士	5	5	5			
管理栄養士	3	3	3			
歯科衛生士						
医療ソーシャルワーカー	4	4	4			
看護補助者	19	19	18			
事務職員	32	36	36			
その他						
計	388	384	393			

(2) 診療科別医師数(非常勤を含む) ※臨床研修医2人(常勤職員)は含まない (単位:人)

	第1四半期(H29.4.1)		第2四半期(H29.7.1)		第3四半期(H29.10.1)		第4四半期(H30.1.1)		平成29年度末	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
総合診療科	3	3	2	3	2	3				
消化器内科	4	1	4	1	4	2				
神経内科	1		1		1					
呼吸器内科	3	4	3	4	3	4				
循環器内科	5	4	5	4	6	3				
代謝・内分泌内科	2	1	2	1	2	1				
小児科	2	3	2	3	2	3				
外科	4	1	4	1	4	1				
心臓血管外科	3		3		3					
整形外科	6	1	7	1	6	1				
脳神経外科	1	2	1	2	4	2				
形成外科	1		1		1					
皮膚科									3	
産婦人科	3	5	3	5	3	5				
リハビリテーション科	1		1		1					
放射線科		4		4		4				
麻酔科	1	5	1	9	1	11				
精神科		3		3		3				
歯科口腔外科	2	2	2	2	2	2				
救急科	5	1	5	2	4	2				
計	47	40	47	45	49	50				

※非常勤医師については、週あたりの勤務人数

### 3. 診療科別外来・入院延患者数の状況

#### (1) 外来延患者数

(単位:人)

	第1四半期			第2四半期			第3四半期			第4四半期			合計
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
【診療日数】	20日	20日	22日	20日	22日	20日	21日	20日	20日	19日	19日	21日	185日
総合診療科	421	460	450	431	489	485	435	409	462				4,042
消化器内科	659	720	820	836	810	793	857	895	1,027				7,417
神経内科	114	96	123	121	130	70	163	132	139				1,088
呼吸器内科	428	477	524	579	607	586	649	585	570				5,005
循環器内科	551	559	585	554	516	585	591	632	556				5,129
代謝・内分泌内科	451	442	489	490	495	519	483	523	498				4,390
小児科	593	657	761	791	869	758	746	753	799				6,727
外科	243	293	344	327	337	335	391	307	338				2,915
心臓血管外科	108	88	87	99	88	78	82	74	91				795
整形外科	1,243	1,371	1,580	1,445	1,592	1,437	1,451	1,493	1,406				13,018
脳神経外科	127	131	125	131	115	178	203	237	275				1,522
形成外科	129	145	159	139	173	159	123	182	171				1,380
皮膚科	0	0	0	0	44	167	176	148	150				685
産婦人科	286	305	354	330	389	352	373	449	405				3,243
リハビリテーション科	15	27	28	44	58	61	71	63	70				437
歯科口腔外科	411	453	614	546	586	613	521	588	561				4,893
救急科・集中治療部	177	178	153	218	172	183	184	150	180				1,595
計	5,956	6,402	7,196	7,081	7,470	7,359	7,499	7,620	7,698				64,281

平成28年度  
実績  
68,313

#### ☆ 年度計画の執行状況

	第1四半期			第2四半期			第3四半期			第4四半期			平成29年度 実績	平成28年度 実績
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		
外来平均患者数	297.8人/日	320.1人/日	327.1人/日	354.1人/日	339.5人/日	368.人/日	357.1人/日	381.人/日	384.9人/日				347.5人/日	281.1人/日
外来診療単価(1日1人当り)	11,987円	12,194円	12,174円	11,982円	11,973円	11,810円	12,254円	11,891円	11,546円				11,979円	12,150円

平成29年度  
計画

【出典】医事統計(診療科・行為別請求額)

なお、外来平均患者数は「外来延患者数÷診療日数」で算出(小数点以下第2位を四捨五入)

(医科)	(歯科)
300.0人/日	15.0人/日
12,200円	5,000円



## (2)入院延患者数

6

(単位:人)

	第1四半期			第2四半期			第3四半期			第4四半期			合計	平成28年度 実績	平成27年度 実績
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月			
総合診療科	140	81	105	92	145	89	189	44	78				963		
消化器内科	964	916	855	973	1,028	993	1,012	930	1,061				8,732		
神経内科	19	12	16	40	1	21	29	2	17				157		
呼吸器内科	281	311	386	465	380	350	346	372	338				3,229		
循環器内科	702	566	582	530	471	497	675	594	598				5,215		
代謝・内分泌内科	60	68	88	45	61	83	110	89	117				721		
小児科	63	69	108	154	81	105	94	82	58				814		
外科	673	757	793	863	1,021	866	1,018	916	857				7,764		
心臓血管外科	132	112	134	96	19	62	96	83	76				810		
整形外科	1,244	1,313	1,359	1,430	1,635	1,502	1,417	1,261	1,626				12,787		
脳神経外科	62	78	68	14	36	80	397	762	805				2,302		
形成外科	25	76	66	53	74	44	10	50	61				459		
産婦人科	158	202	273	194	246	239	213	244	262				2,031		
リハビリテーション科	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0		
歯科口腔外科	7	8	30	37	11	20	25	38	16				192		
救急科・集中治療部	549	727	663	698	796	930	753	708	768				6,592		
計	5,079	5,296	5,526	5,684	6,005	5,881	6,384	6,175	6,738				52,768	60,146	47,445

## ☆ 年度計画の執行状況

	第1四半期			第2四半期			第3四半期			第4四半期			平成29年度 実績	平成29年度 計画	平成28年度 実績
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月			
<b>病床稼働率</b>															
一般病床(実質病床利用率)	82.0%	72.4%	80.7%	82.0%	81.9%	81.2%	85.6%	86.0%	90.2%				82.4%	80.0%	81.5%
地域包括ケア病棟	87.3%	82.0%	78.1%	77.9%	91.9%	94.7%	83.9%	84.5%	92.2%				85.8%		79.4%
ICU	55.3%	51.9%	65.7%	41.9%	73.9%	57.6%	83.5%	73.8%	76.2%				64.4%		70.7%
HCU	71.3%	73.5%	67.7%	55.5%	77.1%	72.7%	69.0%	64.0%	70.3%				69.0%		63.7%
急性期病棟	79.5%	71.4%	79.1%	78.6%	81.3%	79.6%	84.7%	83.6%	87.7%				80.6%		—
病院全体	81.0%	73.3%	79.1%	78.7%	83.1%	82.0%	84.7%	84.7%	89.4%				81.8%		79.4%
<b>稼働病床数</b>															
一般病床(実質稼働病床数)	159床	177床	177床	177床	177床	183床	183床	183床	183床				183床	183床	159床
【許可病床数】	(159床)	(183床)	(183床)	(183床)	(183床)	(183床)	(183床)	(183床)	(183床)				(183床)	(183床)	(159床)
地域包括ケア病棟	30床	36床	36床	36床	36床	36床	42床	42床	42床				42床	30床	30床
【許可病床数】	(42床)	(42床)	(42床)	(42床)	(42床)	(42床)	(42床)	(42床)	(42床)				(42床)	(42床)	(42床)
ICU	10床	10床	10床	10床	10床	10床	8床	8床	8床				8床	10床	10床
HCU	10床	10床	10床	10床	10床	10床	10床	10床	10床				10床	10床	10床
稼働病床数計	209床	233床	233床	233床	233床	239床	243床	243床	243床				243床	233床	209床
<b>入院平均患者数</b>															
一般病床	130.4人/日	128.2人/日	142.8人/日	145.1人/日	145.0人/日	148.5人/日	156.6人/日	157.3人/日	165.0人/日				146.5人/日	187.0人/日	125.2人/日
地域包括ケア病棟	26.2人/日	29.5人/日	28.1人/日	28.0人/日	33.1人/日	34.1人/日	35.2人/日	35.5人/日	38.7人/日				32.0人/日		26.7人/日
ICU	5.5人/日	5.2人/日	6.6人/日	4.2人/日	7.4人/日	5.8人/日	6.7人/日	5.9人/日	6.1人/日				5.9人/日		7.1人/日
HCU	7.1人/日	7.4人/日	6.8人/日	5.5人/日	7.7人/日	7.3人/日	6.9人/日	6.4人/日	7.0人/日				6.9人/日		6.4人/日
病院全体	169.3人/日	170.8人/日	184.2人/日	183.4人/日	193.7人/日	196.人/日	205.9人/日	205.8人/日	217.4人/日				191.8人/日		164.9人/日
<b>平均在院日数</b>															
一般病床		10.7日			10.8日			9.9日					10.4日	11.5日	10.9日
地域包括ケア病棟		21.9日			24.5日			18.3日					21.1日		14.6日
ICU		10.7日			10.4日			8.6日					9.8日		11.6日
HCU		5.5日			5.5日			5.0日					5.3日		5.8日
病院全体		12.5日			12.4日			11.4日					12.1日		12.0日
<b>入院診療単価(1日1人当り)</b>															
一般病床	58,728円	60,292円	62,086円	60,005円	57,992円	60,604円	62,333円	64,297円	61,918円				60,917円	72,000円	59,028円
地域包括ケア病棟	34,669円	32,645円	32,790円	33,216円	35,092円	34,164円	32,550円	32,188円	32,646円				33,329円		33,227円
ICU	340,482円	285,515円	281,335円	270,373円	223,826円	247,872円	208,356円	227,948円	215,923円				255,737円		250,949円
HCU	99,330円	97,350円	94,307円	106,497円	110,289円	84,863円	96,572円	82,057円	73,940円				93,912円		101,307円
病院全体	66,764円	64,325円	66,866円	62,428円	62,429円	62,611円	63,217円	64,169円	61,545円				63,817円		70,134円
<b>紹介率・逆紹介率</b>															
紹介率	51.97%	50.22%	50.44%	52.21%	47.71%	49.10%	54.06%	52.97%	55.09%				51.50%	50%	49.57%
逆紹介率	51.31%	52.42%	60.52%	84.63%	62.04%	75.29%	84.25%	75.50%	79.90%				69.81%	70%	41.58%

6

## 〈財務状況〉

	平成29年度								
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	累計
営業収益	446,691	481,057	495,193	492,258	517,973	506,789	541,194	536,512	4,017,667
医業収益	398,604	432,481	446,908	443,947	469,515	458,471	492,761	488,204	3,630,891
入院収益	316,824	345,447	346,771	345,988	368,670	358,328	393,335	384,441	2,859,804
(100床当の収益)	151,590	148,261	148,829	148,493	158,227	149,928	161,866	158,206	1,225,400
外来収益	67,349	73,808	85,082	80,676	85,580	82,354	83,790	84,431	643,070
その他医業収益	14,431	13,226	15,054	17,283	15,266	17,789	15,636	19,332	128,018
運営費負担金収益	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	367,879
運営費補助金収益	600	882	600	600	600	600	600	600	5,082
雑益	1,503	1,709	1,700	1,726	1,873	1,733	1,848	1,723	13,814
営業外収益	25,224	25,394	26,981	27,307	26,492	26,283	26,230	26,510	210,421
臨時利益	0	0	0	0	0	0	0	0	0
① 収益合計	471,916	506,451	522,174	519,564	544,465	533,072	567,423	563,022	4,228,088
営業費用	620,675	583,873	637,673	594,051	599,925	605,746	637,502	609,077	4,888,521
医業費用	587,477	549,752	602,685	558,790	564,965	572,278	601,057	573,799	4,610,804
給与費	278,101	276,101	301,826	271,529	272,969	296,704	292,661	279,297	2,269,188
材料費	113,870	108,307	122,979	113,754	111,073	109,170	134,475	132,234	945,862
経費	132,982	102,624	114,743	110,771	116,745	103,590	111,094	99,241	891,789
その他医業費用	62,524	62,719	63,137	62,735	64,179	62,814	62,827	63,028	503,964
一般管理費	33,198	34,121	34,988	35,262	34,960	33,467	36,444	35,277	277,718
営業外費用	34,648	33,434	35,738	34,284	34,608	36,464	36,305	35,140	280,621
② 費用合計	655,323	617,307	673,411	628,335	634,532	642,210	673,806	644,217	5,169,142
①-② 差引損益	-183,407	-110,856	-151,237	-108,771	-90,067	-109,137	-106,383	-81,195	-941,054

注：本報告書の数値は法人監査前の概算数値です。

給与費対医業収益比率	77.7%	71.3%	75.0%	68.7%	65.2%	71.6%	66.4%	64.1%	69.8%
材料費対医業収益比率	28.6%	25.0%	27.5%	25.6%	23.7%	23.8%	27.3%	27.1%	26.1%
経費対医業収益比率	33.4%	23.7%	25.7%	25.0%	24.9%	22.6%	22.5%	20.3%	24.6%

## 〈患者数等の状況〉

	平成29年度								
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	累計
入院患者数	5,079	5,296	5,526	5,684	6,005	5,881	6,384	6,175	46,030
入院平均患者数	169.3	170.8	184.2	183.4	193.7	196.0	205.9	205.8	188.6
(診療日数)	30日	31日	30日	31日	31日	30日	31日	30日	244日
外来患者数	5,956	6,402	7,196	7,081	7,470	7,359	7,499	7,620	56,583
外来平均患者数	297.8	320.1	327.1	354.1	339.5	368.0	357.1	381.0	342.9
(診療日数)	20日	20日	22日	20日	22日	20日	21日	20日	165日
救急搬送受入数(救急車)	195	194	170	226	192	195	256	210	1,638
東金市	53	56	49	67	43	43	59	46	416
(受診割合)	27.2%	28.9%	28.8%	29.6%	22.4%	22.1%	23.0%	21.9%	25.4%
九十九里町	14	13	14	19	12	15	18	14	119
(受診割合)	7.2%	6.7%	8.2%	8.4%	6.3%	7.7%	7.0%	6.7%	7.3%

注：救急搬送受入数の東金市と九十九里町の受診割合は、救急搬送受入総数における割合です。

## 〈病床運営状況〉

	平成29年度								
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	累計
病床稼働率	81.0%	73.3%	79.1%	78.7%	83.1%	82.0%	84.7%	84.7%	80.8%
紹介率	51.97%	50.22%	50.44%	52.21%	47.71%	49.10%	54.06%	52.97%	51.05%
逆紹介率	51.31%	52.42%	60.52%	84.63%	62.04%	75.29%	84.25%	75.50%	68.54%

---

病院運営検討会議  
検討結果

---

平成30年1月

病院運営検討会議



## 1 総論

## 2 各論

(1) 計画と実績の乖離について

(2) 病棟の有効活用と医療機能について

(3) 今後10年間の収支見通しについて

(4) 経営改善に必要な院内体制の整備について

(5) 関係機関における支援のあり方について

## 3 協議経過

## 4 会議メンバー構成



## 病院運営検討会議・検討結果

### 1. 総論

病院運営検討会議においては、地方独立行政法人東金九十九里地域医療センターの運営する東千葉メディカルセンターが将来にわたって安定的かつ継続的に医療を提供していくために、現在策定を進めている第3期中期計画期間（平成30年度～平成33年度）はもとより、開院準備段階から現在に至るまでの計画と実績との乖離の検証、その実績を踏まえた先10年間の目指すべき方向性について集中的な検討を重ねてきた。

全5回にわたる議論においては、新設病院として多くの方々の英知により、病院機能が取捨選択され、この地域に真に必要な病院が開院したことを改めて確認した。しかしながら、看護師等の不足による病棟の開棟の遅れ等により医業収益が大幅に見込みを下回るなど、資金不足への対応に相当苦慮されている状況を確認したところである。

センターからの現状報告においても、まだまだ取り組むべきところが散見される一方で、救急医療・急性期医療といった採算をとることが極めて難しい分野で重責を担うなど、病院経営そのものにおいて収益と費用のバランスが取れてなく、少なくとも病棟の開棟をはじめとする開院前のシミュレーションと現状との乖離は大きい状況である。

しかしながら、センターは開院4年目の若い病院であり、経営改善が十分に見込まれるポテンシャルの高い病院である。今後、センターが経営改善を着実に進めることにより、経常収支は平成37年度に、資金収支は平成39年度に黒字化する見通しとなったところであり、今後のセンターの努力をもってしても不足が見込まれる人材や資金の部分については、関係機関において速やかな支援が必要である。

## 2. 各論

### (1) 計画と実績の乖離について

病院建設費及び医療機器導入費については、医療環境や医療制度に対応するために、救命救急センターの増床、教育施設としての機能を加えるなど建設費の増加分については、東日本大震災による建設単価の高騰も踏まえたなかで、国の医療再生プログラムによる補助金の活用、医療機器導入費の抑制などにより対応した経緯がある。

このような状況において、開院当初の運転資金を手当てするため、設立団体による運営費負担金の上乗せ交付、そして基金（県交付金）に属する現金からの貸付けを行った。中期計画上のシミュレーションにおいては、これらの支援をもって、資金不足の解消を想定していたものの、開院前に想定できなかった①看護師等の確保面から段階的な病棟の開棟を余儀なくされ、全病棟の開棟時期が遅れていること、②地域住民・地域医療機関への定着に時間を要し、診療報酬の高い重症患者等の十分な患者が確保できていないこと、③新設病院のため経営ノウハウ等の蓄積が不足し病院運営体制が十分に構築できていないことなどにより医業収支が大幅に見込みを下回るなど、現在においても資金不足への対応が継続している状況にある。救急医療、小児医療、周産期医療（産科）などの医療を提供し、かつ医業収支の均衡を図るためには、高水準の目標を達成しなければならず、結果として実績との乖離が生じた要因となっている。

### (2) 病棟の有効活用と医療機能について

減価償却費などの固定費が嵩んでいることを踏まえれば、全病棟の活用を図ることは重要であるが、さらに地域医療連携を強化するなど、新規入院患者の獲得と併せた施策が必要である。なお、小児科専用として想定された病棟については、需要に応じて広く一般病棟としての活用を優先する。地域包括ケア病棟については、診療報酬改定において評価が下がる部分（院内転用）も示されていることから、今後の動向に注視する必要がある。

人工透析、人間ドックについては、現状の施設設備、人員配置等では、実施が困難であることから、地域医療機関との役割分担のもと専門医療を提供する。また、実施に当たっては、初期投資を必要とすることから、地域医療機関との連携も踏まえたなかで、慎重に検討する。



健診事業については、保健福祉を担う担当部局や医師会と連携を図ることが望まれる。

### (3) 今後10年間の収支見通しについて

センターでは、これまで医業収益が伸び悩んでいるところであるが、平成29年4月に増田理事長が就任し、患者数の増加、病床稼働率の向上など改善傾向がみられている。今後は、医師、看護師の確保や診療圏の拡大、地域医療連携の推進等により、重症患者をはじめとした更なる患者数の増加を図り、診療報酬や病床稼働率等を高め、収益性を向上していく必要がある。患者動向において、他医療圏への相当数の流出が見られることも参考とすべきである。

医業収益に占める給与費の比率が高く、その対策としては、収益性を高めるとともに、今後の課題として職員の給与体系等についても分析を進めるとともに職員の過重勤務を防ぎ、良好な医療環境を整える必要がある。

材料費、経費については、段階的な見直しによる削減は評価できるが、特に複数年契約となっている業務委託については仕様の見直し、取りやめを行うなど、適正化を図る必要がある。

### (4) 経営改善に必要な院内体制の整備について

センター長のリーダーシップの下、職員一人ひとりが目標を共通認識し、患者やその家族の立場に立って、業務を遂行する意識を徹底する。地域の中核病院として機能分化を推進していくことは必要なことであるが、住民が困って受診されたときには丁寧な接遇を徹底するなど、地域に寄り添い、信頼される病院とならなければならない。

センターの特性を活かして、医師、看護師などの医療従事者のための教育研修機能を充実させることで、地域の医療水準の向上、医療従事者の確保につながる。

第3期中期計画の策定に加えて、計画実現（経営改善）のためには、医業収入の増加、医業費用の削減等に向けた、(1)既存の取組の見直し、(2)新たな取組等を整理した「(仮称)経営健全化計画」の策定と進捗状況の管理が必要不可欠である。さらに、経営改善に関する個々の事項ごとに、①病院の組織横断的に取り組むべきこと(センター長、副センター長、救命救急センター長、看護部長、事務部長)、②部署レベルで取り組むべきこと(各診療科、診療支援部門、薬剤部、地域医療連携室、救命救急センター、看護部、事務部等)、

③個々の職員レベルで取り組むべきことに整理をして、方針を明確にする必要がある。また、全職員が一丸となって経営改善を推進するための院内体制を強化するとともに、進捗状況の管理においては、病院経営に関して外部の専門的な視点からのチェックやノウハウの導入等の観点から、千葉大学医学部附属病院からの助言等もいただく必要がある。

また、中期計画の策定等に関して、センター、設立団体、千葉県、千葉大学医学部附属病院、外部有識者等により構成される「病院運営検討会議」において検討を重ねてきたが、今後も中期計画を確実に推進していくため、同様のメンバーで構成する「(仮称)経営健全化会議」において、定期的な経営改善状況の報告や助言をいただくことが適当である。

中期計画の実現に向けて、より効率的・効果的な医療が提供できるよう、病院の医療提供・医療収入の中核を担う医師について、人数、年齢構成、勤務条件、経営改善への意識醸成等について、派遣元である千葉大学の協力を得て取り組んでいくことが必要不可欠である。

#### (5) 関係機関における支援のあり方について

センターは医療環境や医療需要の変化に的確に対応することにより、地域住民の理解と納得の得られる最適な医療提供が求められている。

加えて、センターには経営健全化を進め、外部からの支援に頼らない安定的な経営基盤を確立することが求められている。ただし、すべての業務においてコスト意識を徹底するなど、自助努力を最大限に追及してもなお、今後の収支の改善には時間がかかることから、その間における関係機関（設立団体、千葉県、千葉大学医学部附属病院）による集中的な支援が必要である。

今後、関係機関に期待される主な支援は以下のとおりである。

##### <関係機関に期待される主な支援>

- (1) 設立団体及び千葉県による開院後10年間に見込んでいる財政支援の着実な実施、また、設立団体による基金からの貸付金の返済期間の延長、その上での設立団体及び千葉県による経営の安定化に必要な財政支援
- (2) 経営の健全化に向けた、千葉大学医学部附属病院による専門的な見地からのコンサルティングの実施
- (3) 千葉大学医学部附属病院では、これまでも医師を最大限派遣しているところであるが、医療機能の強化・見直しのため、派遣希望を踏まえた、医師の派遣の可能な限りの協力

- (4) 確実に看護師を確保するため、設立団体による看護師の充足状況を踏まえた看護師奨学金制度の継続
- (5) 経営管理部門を強化するため、設立団体による事務職員の派遣の継続検討、また、千葉県による必要に応じた事務職員の派遣の検討
- (6) 千葉県を中心として、関係機関の連携による地域医療機関等の理解も得ながら、地域医療構想を踏まえた山武長生夷隅医療圏における医療機関の役割分担や連携の推進
- (7) 救命救急センターの運営に対する財政支援について、設立団体及び千葉県による近隣市町村の理解を得るための働きかけの実施

### 3. 協議経過

日 程	協 議 内 容
第1回病院運営検討会議 平成29年11月27日(月) 午後1時30分～ 東千葉メディカルセンター 会議室	(1) 東千葉メディカルセンターの概要について (2) 地域の状況について (3) 東千葉メディカルセンターの現況について
第2回病院運営検討会議 平成29年12月14日(木) 午後6時～ 千葉県庁 本庁舎5階大会議室	(1) 前回会議の論点整理 (2) 10年間の収支シミュレーションについて
第3回病院運営検討会議 平成29年12月27日(水) 午後2時～ 東千葉メディカルセンター 講堂	(1) 前回会議の論点整理 (2) 10年間の収支シミュレーションについて
第4回病院運営検討会議 平成30年1月12日(金) 午後4時～ 千葉県庁 本庁舎11階会議室	(1) 前回会議の論点整理 (2) 10年間の収支シミュレーションについて (3) 検討課題について(再整理)
第5回病院運営検討会議 平成30年1月23日(火) 午後6時30分～ 千葉県庁 本庁舎5階大会議室	(1) 前回会議の論点整理 (2) 10年間の収支シミュレーションについて (3) 東千葉メディカルセンターの経営改善について (4) 病院運営検討会議 検討結果(案)について

### 4 会議メンバー構成

- ・学識経験者 千葉市病院事業管理者
- ・学識経験者 船橋市病院事業管理者
- ・千葉大学医学部附属病院
- ・千葉県健康福祉部健康福祉政策課
- ・千葉県病院局経営管理課
- ・地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター
- ・設立団体 東金市
- ・設立団体 九十九里町  
(事務局 東金市)

別添資料

第3期中期計画(平成30年度～平成33年度)及び平成34年度～平成39年度の収支計画

【単位:百万円】

区 分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度	平成38年度	平成39年度
収入の部	7,382	8,113	8,325	8,597	32,417	8,485	8,797	8,835	9,067	9,081	9,054
営業収益	7,052	7,819	8,055	8,367	31,293	8,269	8,560	8,575	8,785	8,777	8,789
医業収益	6,342	6,632	6,907	7,247	27,129	7,296	7,676	7,702	8,145	8,190	8,270
運営費負担金収益	685	1,169	1,133	1,104	4,090	958	868	859	626	573	506
(うち財源補填相当額)	(117)	(556)	(577)	(536)	(1,787)	(381)	(289)	(353)	(119)	(67)	(0)
補助金等収益	7	7	7	7	29	7	7	7	7	7	7
資産見返運営費負担金戻入	16	8	6	6	35	6	6	4	4	4	4
その他営業収益	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	2
営業外収益	330	294	270	230	1,124	215	237	260	282	304	264
運営費負担金収益	320	284	260	221	1,085	206	228	250	272	295	255
その他営業外収益	10	10	10	10	38	10	10	10	10	10	10
臨時利益	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
支出の部	8,214	8,363	8,323	8,487	33,387	8,386	8,649	8,602	8,816	8,820	8,833
営業費用	7,767	7,856	7,820	8,025	31,468	7,974	8,232	8,189	8,400	8,408	8,424
医業費用	7,246	7,349	7,309	7,510	29,414	7,456	7,714	7,674	7,884	7,892	7,909
給与費	3,553	3,690	3,824	3,957	15,024	3,957	4,105	4,105	4,221	4,221	4,221
材料費	1,582	1,617	1,669	1,733	6,601	1,727	1,800	1,788	1,876	1,867	1,867
経費	1,355	1,400	1,359	1,382	5,496	1,311	1,350	1,370	1,360	1,360	1,360
減価償却費	750	635	451	432	2,268	455	452	405	421	438	454
その他医業費用	6	6	6	6	25	6	6	6	6	6	6
一般管理費	521	507	511	515	2,054	518	518	516	516	516	516
営業外費用	447	507	503	462	1,919	412	417	413	416	412	409
臨時損失	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
純利益(▲は純損失)	▲ 831	▲ 250	2	110	▲ 970	99	148	233	251	261	221
総利益(▲は総損失)	▲ 6,566	▲ 6,816	▲ 6,814	▲ 6,704	▲ 6,704	▲ 6,605	▲ 6,457	▲ 6,224	▲ 5,974	▲ 5,713	▲ 5,492

第3期中期計画(平成30年度～平成33年度)及び平成34年度～平成39年度の資金計画

【単位:百万円】

区 分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度	平成38年度	平成39年度
収入											
医業収益	6,933	7,705	7,938	8,243	30,820	8,145	8,428	8,444	8,644	8,636	8,647
医業収益	6,239	6,527	6,796	7,129	26,690	7,177	7,550	7,575	8,009	8,053	8,130
運営費負担金収益	685	1,169	1,133	1,104	4,090	958	868	859	626	573	506
(うち財源補填相当額)	(117)	(556)	(577)	(536)	(1,787)	(381)	(289)	(353)	(119)	(67)	(0)
補助金等収益	7	7	7	7	29	7	7	7	7	7	7
その他営業収益	3	3	3	3	11	3	3	3	3	3	3
営業外収益	331	295	271	231	1,127	216	238	261	283	305	265
運営費負担金収益	320	284	260	221	1,085	206	228	250	272	295	255
その他営業外収益	10	11	11	11	42	11	11	11	11	11	11
資本収入	842	158	160	657	1,818	275	277	280	282	285	285
運営費負担金収益	361	158	160	162	841	165	167	170	172	175	175
長期借入金	480	0	0	495	975	110	110	110	110	110	110
その他資本収入	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
その他の収入	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
収入合計①	8,106	8,159	8,369	9,132	33,765	8,636	8,943	8,984	9,210	9,226	9,197
支出											
営業費用	7,183	7,475	7,713	7,945	30,317	7,862	8,041	8,049	8,249	8,240	8,240
医業費用	6,688	6,972	7,206	7,433	28,300	7,350	7,529	7,537	7,737	7,728	7,728
給与費	3,550	3,686	3,820	3,953	15,009	3,953	4,101	4,101	4,217	4,217	4,217
材料費	1,678	1,748	1,893	1,963	7,282	1,956	1,946	1,932	2,027	2,018	2,018
経費	1,454	1,531	1,486	1,510	5,981	1,434	1,476	1,497	1,487	1,487	1,487
その他医業費用	7	7	7	7	27	7	7	7	7	7	7
一般管理費	494	503	508	512	2,017	512	512	512	512	512	512
営業外費用	136	133	128	124	521	120	115	110	106	101	96
資本支出	797	551	527	1,063	2,938	654	787	825	855	884	791
建設改良費	0	0	0	545	545	110	110	110	110	110	110
償還金	761	513	496	494	2,265	522	656	695	725	754	661
その他資本支出	36	38	31	24	129	22	21	20	20	20	20
その他の支出	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
支出合計②	8,116	8,159	8,369	9,132	33,776	8,636	8,943	8,984	9,210	9,226	9,127
差引(①-②)	▲ 10	0	0	0	▲ 10	0	0	0	0	0	70
翌事業年度への繰越金	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70

※平成29年度からの繰越金 10

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター第3期中期目標・第3期中期計画（案）・第2期中期計画（平成28年12月変更）・対比表

第3期中期目標	第3期中期計画（案）	第2期中期計画（平成28年12月・変更後） <u>下線の部分が当該変更箇所です。</u>
<p><b>前文</b></p> <p>地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター（以下「法人」という。）は、新設型地方独立行政法人として東金市及び九十九里町（以下「設立団体」という。）において平成22年10月に設立し、千葉県<sup>1</sup>の財政面をはじめとする包括的支援と千葉大学医学部・同附属病院との密接な連携のもと東千葉メディカルセンター（以下「メディカルセンター」という。）の運営を行ってきた。</p> <p>メディカルセンターは、「患者の権利を尊重し、救急医療・急性期医療を核とした地域中核病院として地域住民に信頼される高度で安全な医療を行う」ことを基本理念に掲げ、平成26年4月の開院以来、段階的な診療科の開設と病棟の開棟を図りつつ、この地域の管外搬送率の改善に寄与するなど大きな成果を挙げている。しかしながら、多くの公立病院が医師不足や医療制度の変化等により厳しい経営を余儀なくされているなか、メディカルセンターにおいても病棟の開棟の遅れ等により、医業収益が大幅に見込みを下回り、開院初年度から資金不足が生じるなど厳しい病院経営が続いており、早急に安定した経営基盤を確立することが大きな課題となっている。</p> <p>第3期中期目標の策定に当たっては、その第一に経常収支比率100%以上を達成するため、これまで蓄積した成果等を踏まえ、全ての職員が一丸となって経営改善に対する意識の徹底を図ること、第二に地域の医療需要の動向を的確に見据えたなかで、診療科の開設と病棟の開棟を計画的かつ柔軟に行い、効率的な運営を図ること、第三に団塊の世代が75歳以上となる平成37年度に向けて、医療・介護・予防・住まい・生活支援が包括的に確保される地域包括ケアシステムの構築が急がれるなか、地域医療機関との役割分担を明確化し山武長生夷隅保健医療圏（以下「医療圏」という。）の中核病院としての機能を定着化させること、以上の取組に重点を置いた。</p> <p>また、メディカルセンターには、これまで担ってきた医療を安定的かつ継続的に提供しつつ、その機能の強化を図り、医療を取り巻く環境の変化に対応した安全で質の高い医療を将来にわたり提供していくことが期待されており、その実践のなかで患者や地域住民、地域医療機関から信頼される病院として全力で地域医療を支えていくとともに、教育機関と協調し医師、看護師等の医療従事者の育成に寄与していくことを強く求めるものである。</p> <p>今後の法人の更なる発展を期し、ここに第3期中期目標を定める。</p>	<p><b>前文</b></p> <p>地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター（以下「法人」という。）は、新設型地方独立行政法人として東金市及び九十九里町（以下「設立団体」という。）において平成22年10月に設立し、千葉県<sup>1</sup>の財政面をはじめとする包括的支援と千葉大学医学部・同附属病院との密接な連携のもと東千葉メディカルセンター（以下「メディカルセンター」という。）の運営を行ってきたところである。</p> <p>今般、示された第3期中期目標の期間中は、その第一に経常収支比率100%以上を達成するため、これまで蓄積した成果等を踏まえ、全ての職員が一丸となって経営改善に対する意識の徹底を図ること、第二に地域の医療需要の動向を的確に見据えたなかで、診療科の開設と病棟の開棟を計画的かつ柔軟に行い、効率的な運営を図ること、第三に団塊の世代が75歳以上となる平成37年度に向けて、医療・介護・予防・住まい・生活支援が包括的に確保される地域包括ケアシステムの構築が急がれるなか、地域医療機関との役割分担を明確化し山武長生夷隅保健医療圏（以下「医療圏」という。）の中核病院としての機能を定着化させることに重点を置く。</p> <p>また、メディカルセンターには、これまで担ってきた医療を安定的かつ継続的に提供しつつ、その機能の強化を図り、医療を取り巻く環境の変化に対応した安全で質の高い医療を将来にわたり提供していくことが期待されていることを十分に認識し、その実践のなかで患者や地域住民、地域医療機関から信頼される病院として全力で地域医療を支えていくとともに、教育機関と協調し医師、看護師等の医療従事者の育成に寄与すべく、ここに第3期中期計画を定める。</p>	<p><b>前文</b></p> <p>地方独立行政法人東金九十九里地域医療センターは、平成22年10月の設立以来、東金市長及び九十九里町長から指示された第1期中期目標を達成するため、地方独立行政法人制度の特長である自立性、自主性を最大限に発揮しながら、東千葉メディカルセンター（以下「メディカルセンター」という。）の施設設備の整備を進め、医師、看護師等の人材の確保を図ってきたところである。</p> <p><u>今回の第2期中期計画の変更は、新たに示された第2期中期目標を達成するため行うものである。</u></p> <p><u>メディカルセンターの運営にあたっては、医療環境の変化等に柔軟に対応し、特に本計画期間中は経常収支・資金収支の改善を踏まえた段階的な診療科の開設と円滑な病棟の開棟の検討を進め、経営の安定化を図る。</u>また、東日本大震災の影響等による医療需要の変化や医療機器の進歩に対応した医療スタッフの更なる充実や施設設備の拡充など当初の事業計画から見直しを余儀なくされている部分について適切に対処するとともに、自治体が取り組む地域包括ケアシステムの構築を視野に救急医療・急性期医療を核とした地域の中核病院としての機能の定着化を図り山武長生夷隅保健医療圏（以下「医療圏」という。）の課題である救急患者の医療圏外搬送率の低下に寄与するものとする。また、<u>次期中期計画期間中の全部の病床開床を踏まえた病棟の有効活用等について検討を行う。</u></p> <p>なお、段階的な診療科の開設と病棟の開棟にあたり、救急医療、小児医療、周産期医療、災害医療及び4疾病のうちがん（消化器がん）・脳卒中・急性心筋梗塞に係る高度専門医療については平成26年度から、小児救急医療、4疾病のうち上記以外に係る高度専門医療等については第2期中期目標期間中に提供することとする。</p> <p>医療圏の医療水準の向上、地域住民の健康の維持及び増進に寄与すべく、ここに第2期中期計画を変更する。</p>

**第1 中期目標の期間**

平成30年4月1日から平成34年3月31日までの4年間とする。

**第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項**

**1 救急医療**

ヘリポートを併設する救命救急センターとして、24時間365日体制で重篤救急患者に対応し三次救急医療を提供すること。

他の病院群輪番制病院との適切な役割分担のもと二次救急医療等への後方支援の充実を図るなど、地域医療機関と連携し適切な対応を行うこと。

また、救急患者や重篤紹介患者などの受入を円滑に行えるよう消防や医師会等の関係機関との連携強化を図ること。

**2 地域の中核病院として担うべき医療**

**(1) 小児医療・小児救急医療**

急性疾患を中心に入院治療に対応した小児医療を提供すること。

また、救命救急センターにおいて、小児科専門医と救急専門医の協力体制のもと小児救急医療を提供すること。

**(2) 周産期医療**

安心して出産できるよう周産期医療を提供すること。

**第1 中期計画の期間**

平成30年4月1日から平成34年3月31日までの4年間とする。

**第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**1 救急医療**

三次救急医療の役割を担い、ヘリポートを併設する救命救急センター（ICU10床、HCU10床を設置）として、脳卒中・急性心筋梗塞・多発外傷・熱傷・急性中毒等の重篤救急患者に対して24時間365日体制で高度で専門的な医療を提供し広域的な患者の受入に対応する。

地域医療機関との連携を強化するなかで二次救急医療等については、他の病院群輪番制病院及び夜間急病診療所（山武郡市広域行政組合）等の後方ベッドとしての役割を充実させる。

また、救急患者や重篤紹介患者などの受入を円滑に行えるよう地域のメディカルコントロール協議会の活用や地域医療連携室からの情報発信等を通じて消防や医師会等の関係機関との連携強化を図る。

〈関連する数値目標〉

事 項	計 画 値
救急車搬送受入患者数	2,500人/年
ウォークイン受入患者数	2,500人/年
救急車応需率	78.0%

**2 地域の中核病院として担うべき医療**

**(1) 小児医療・小児救急医療**

外来治療に重点を置きつつ、急性疾患を中心に入院治療にも対応した小児医療の提供を維持する。

また、救命救急センターにおいて、小児科専門医と救急専門医の協力体制のもと小児救急医療の提供を維持する。

〈関連する数値目標〉

事 項	計 画 値
時間外小児患者受入数	1,200件/年

**(2) 周産期医療**

周産期病床を設置し、正常分娩を中心に対応した周産期医療を提供する。

また、ハイリスク分娩等については、千葉大学医学部附属病院と連携した対応を行う。

〈関連する数値目標〉

事 項	計 画 値
分娩件数	400件/年

**第1 中期計画の期間**

平成26年4月1日から平成30年3月31日までの4年間とする。

**第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**1 救急医療**

三次救急医療の役割を担い、ヘリポートを併設する救命救急センター（ICU10床、HCU10床を設置）として、脳卒中・急性心筋梗塞・多発外傷・熱傷・急性中毒等の重篤救急患者に対して24時間365日体制で高度で専門的な医療を提供し広域的な患者の受入に対応する。

また、初期救急医療については、夜間急病診療所（山武郡市広域行政組合）や休日在宅当番医の後方ベッドとしての役割を担うとともに、メディカルセンター内に医師会の協力により夜間急病診療所機能を整えることを検討する。

二次救急医療については、他の病院群輪番制病院の後方ベッドとしての役割を担うとともに、必要に応じて病院群輪番制に参加する。

〈関連する数値目標〉

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
救急車搬送受入患者数	2,538人	2,500人
救急車応需率	77%	80%

**2 地域の中核病院として担うべき医療**

**(1) 小児医療・小児救急医療**

小児科を中心とした混合病棟を設置し、急性疾患を中心に入院治療に対応した小児医療を提供する。

また、救命救急センターにおいて、小児科専門医と救急専門医の協力体制のもと小児救急医療を提供する。

**(2) 周産期医療**

周産期病床を設置し、正常分娩を中心に対応した周産期医療を提供する。

また、ハイリスク分娩等については、千葉大学医学部附属病院と連携した対応を行う。

〈関連する数値目標〉

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
分娩件数	—	360件

(3) 災害医療

地域災害拠点病院として、災害時には医療救護活動の拠点としての機能を担うとともに、千葉大学医学部附属病院のDMAT（災害派遣医療チーム）との密接な関連のもとDMATの派遣など、医療救護活動を行うこと。

災害時にその機能を十分に発揮できるように、平時においても、緊急時における連絡体制の確保、医療物資等の備蓄、災害医療訓練を行うなど、災害医療に対応可能な体制を整備すること。

また、被災後に早期に診療機能を回復できるよう、業務継続計画（BCP）を策定し、適正な運用を図ること。

(4) 感染症医療

地域の医療需要に鑑みつつ、結核及びHIV（ヒト免疫不全ウイルス）感染症に関する院内体制の整備に努めること。

また、新型インフルエンザ等の新たな感染症の発生など住民の生命、健康の安全を脅かす健康危機事象が発生したときは、関係機関と密接に連携しながら迅速かつ適切な対応を行うこと。

(5) 急性期医療の効率化に必要な病棟運営

急性期医療の効率的な運営のための地域包括ケア病棟においては、患者やその家族が安心・納得して退院する環境を整備すること。

地域医療連携室の相談体制を強化し、地域医療機関や保健福祉機関等と密接に連携することにより、早期に住み慣れた地域で療養や生活を継続できるように、退院支援等の積極的な取組を行うこと。

また、介護福祉施設等との相互連携を図るなど、病院の機能に応じたネットワークの構築について検討すること。

3 高度専門医療

(1) 4疾病（がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病）への対応

① がん

地域におけるがん診療の拠点的機能を有する病院として、消化器がん（食道・胃・大腸・直腸・肝・胆道・膵等）に対応した専門医療を提供すること。

(3) 災害医療

地域災害拠点病院として、災害時には医療救護活動の拠点としての機能を担うとともに、千葉大学医学部附属病院のDMAT（災害派遣医療チーム）との密接な関連のもとDMATの派遣など、医療救護活動を行うこと。

災害時にその機能を十分に発揮できるように、平時においても、緊急時における連絡体制の確保、医療物資等の備蓄、災害医療訓練を行うなど、災害医療に対応可能な体制を整備すること。

また、被災後に早期に診療機能を回復できるよう、業務継続計画（BCP）を策定し、適正な運用を図ること。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
災害訓練	2回／年
各種災害関連研修への参加	20人

(4) 感染症医療

地域の医療需要を鑑みつつ、結核及び麻疹に関する院内体制を維持するとともに、HIV（ヒト免疫不全ウイルス）感染症に関しては千葉大学医学部附属病院との連携を継続しながら、院内体制の整備について検討すること。

また、新型インフルエンザ等の新たな感染症の発生など住民の生命、健康の安全を脅かす健康危機事象が発生したときは、地域医療機関、医師会、自治体等と密接に連携しながら迅速かつ適切な対応を行うこと。

(5) 急性期医療の効率化に必要な病棟運営

急性期医療の効率的な運営のための地域包括ケア病棟においては、患者やその家族が安心・納得して退院する環境を整備すること。

地域医療連携室の相談体制を強化し、地域医療機関等との連携を密接にするため当該機関の職員と直接に対面するなどして業務上の意思疎通を積極的に行い、早期に住み慣れた地域で療養や生活を継続できるように、退院支援等の積極的な取組を行うこと。

また、介護福祉施設等との相互連携を図るなど、病院の機能に応じたネットワークの構築について検討すること。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
紹介率	50.0%
逆紹介率	70.0%

3 高度専門医療

(1) 4疾病（がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病）への対応

① がん

消化器がん（食道・胃・大腸・直腸・肝・胆道・膵等）に対応し、病態に応じて、内視鏡治療、外科手術、化学療法及び緩和ケア医療を提供するとともに、放射線治療を必要とする場合は必要に応じて千葉大学医学部附属病院等と連携して治療を行うこと。

(3) 災害医療

千葉大学医学部附属病院のDMAT（災害派遣医療チーム）との密接な関連のもとDMATの整備を図り、地域災害拠点病院の指定を受けること。

災害発生時に備え、地域医療機関、医師会、自治体等との連絡体制を確保するとともに、小型非常用発電装置、医薬品、診療材料、飲料水等の配備及び備蓄を行うこと。

また、メディカルセンター全体を対象としたトリアージ訓練等の災害医療訓練を行うとともに、DMATを中心に災害救護を想定した各種訓練に参加し、災害医療に対応可能な体制を整備すること。

(4) 感染症医療

地域の医療需要を鑑みつつ、結核及びHIV（ヒト免疫不全ウイルス）感染症に関する専門医の確保及び院内体制の整備について検討すること。

また、新型インフルエンザ等の新たな感染症の発生など住民の生命、健康の安全を脅かす健康危機事象が発生したときは、地域医療機関、医師会、自治体等と密接に連携しながら迅速かつ適切な対応を行うこと。

(5) 急性期医療の効率化に必要な病棟運営

急性期医療に必要な病床のより効率的な運営のため、地域包括ケア病棟を開棟し、患者が安心・納得して退院する環境を整備すること。

また、患者の利益をも考慮した病棟運営ができるよう、地域医療連携室の機能を有効に活用し、積極的な退院支援等の取組を行うこと。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
紹介率	48.1%	50.0%
逆紹介率	37.1%	70.0%

3 高度専門医療

(1) 4疾病（がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病）への対応

① がん

消化器がん（食道・胃・大腸・直腸・肝・胆道・膵等）に対応し、病態に応じて、内視鏡治療、外科手術、化学療法及び緩和ケア医療を提供するとともに、放射線治療を必要とする場合は必要に応じて千葉大学医学部附属病院と連携して治療を行うこと。



また、がん診療に対する医療従事者の充実や育成に努めること。

#### ② 脳卒中

脳卒中等の脳血管疾患に対応した専門医療を24時間365日体制で提供すること。

また、地域における脳血管疾患診療を牽引し、高度で専門性の高い医療を提供すること。

#### ③ 急性心筋梗塞

急性心筋梗塞に対応した専門医療を24時間365日体制で提供すること。

#### ④ 糖尿病

糖尿病については、急性増悪時治療を中心に提供すること。

また、生活習慣と社会環境の変化に伴い、今後も社会の高齢化にしたがって糖尿病患者が増大するものと考えられていることから、地域医療機関との役割分担のもと専門医療を提供するとともに、予防に向けた取組を行い、地域住民の健康維持や健康寿命の延伸などに寄与すること。

### (2) 高度で専門性の高い医療

#### ① 高度な総合医療

入院や手術を中心とした急性期医療を安定的に提供するとともに、多くの診療科を有する病院として、外来については紹介や専門外来に軸足を置き、地域の中核病院として高度な総合医療を提供すること。

#### ② チーム医療の推進

医療の高度化、複雑化に対応し病院の総合力によって患者中心で質の高い医療を提供できるように、各診療科と各職種が協働したチーム医療の推進を図ること。

がん検診の精密検査については、上記に加え、肺がん、子宮がん及び乳がんについても対応する。

また、がん診療に対する医療従事者の充実や育成に努める。

#### ② 脳卒中

脳卒中等の脳血管疾患については、24時間365日体制で迅速な診断、治療をはじめ、特に増加傾向にある脳梗塞患者に対するt-PA(血栓溶解薬)の急性期静脈内投与や血行再建術等の治療を行う。

また、急性期医療に重点を置くため、地域医療機関と連携し回復期の患者の受入先を確保する。

#### ③ 急性心筋梗塞

急性心筋梗塞については、24時間365日体制で冠動脈カテーテル療法をはじめとする各種治療法による急性期医療を中心に提供すること。

#### ④ 糖尿病

糖尿病については、糖尿病性腎症等の合併症を有する患者等で症状の悪化に伴い救急搬送された患者に対応した急性増悪時治療を提供するとともに、糖尿病性腎症患者に対する透析導入について対応すること。

食事療法、運動療法、薬物療法等を組み合わせた教育入院プログラムを作成し、チーム医療による糖尿病コントロール、合併症予防に対応した専門医療を提供すること。

また、急性期医療に重点を置くため、維持透析療法が必要な患者については地域医療機関と連携し受入先を確保すること。

なお、予防に向けた取組として、糖尿病教室を毎月開催し、地域住民の健康維持や健康寿命の延伸などに貢献すること。

### (2) 高度で専門性の高い医療

#### ① 高度な総合医療

入院や手術を中心とした急性期医療を安定的に提供するとともに、各診療科の体制を整備し、外来診療については地域医療機関との役割分担のもと紹介外来や専門外来を中心に行うことで、地域の中核病院として高度な総合医療を提供すること。

#### ② チーム医療の推進

それぞれの専門性をもつ医療従事者が、目的と情報を共有し、互いに連携しながら患者本位の医療を提供することを目指し、救急部門と各診療科の連携による救急医療の提供をはじめ、NST(栄養サポートチーム)、緩和ケア、早期リハビリ等の分野におけるチーム医療体制を整備すること。

がん検診の精密検査については、上記に加え、肺がん、子宮がん及び乳がんについても対応する。

地域におけるがん診療の拠点的機能を有する病院として、地域がん診療連携協力病院の指定を目指す。

#### ② 脳卒中

脳卒中等の脳血管疾患については、24時間365日体制で迅速な診断、治療をはじめ、特に増加傾向にある脳梗塞患者に対するt-PA(血栓溶解薬)の急性期静脈内投与や血行再建術等を要する治療を行う。

また、急性期医療に専念するため、地域医療機関と連携し回復期の患者の受入先を確保すること。

#### ③ 急性心筋梗塞

急性心筋梗塞については、24時間365日体制で冠動脈カテーテル療法をはじめとする各種治療法による急性期医療を中心に提供すること。

#### ④ 糖尿病

糖尿病については、糖尿病性腎症等の合併症を有する患者等で症状の悪化に伴い救急搬送された患者に対応した急性増悪時治療を提供するとともに、糖尿病性腎症患者に対する透析導入について対応すること。

また、食事療法、運動療法、薬物療法等を組み合わせた教育入院プログラムを作成し、チーム医療による糖尿病コントロール、合併症予防に対応した専門医療を提供することを目指す。

なお、急性期医療に専念するため、維持透析療法が必要な患者については地域医療機関と連携し受入先を確保すること。

#### <関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
糖尿病教室開催回数	10回	12回

### (2) 高度で専門性の高い医療

#### ① 高度な総合医療

入院や手術を中心とした急性期医療を安定的に提供するとともに、各診療科の体制を整備し、外来診療については地域医療機関との役割分担のもと紹介外来や専門外来を中心に行うことで、地域の中核病院として高度な総合医療を提供すること。

また、放射線機器を中心とした医療機器の共同利用の仕組みを構築する。

#### ② チーム医療の推進

それぞれの専門性をもつ医療従事者が、目的と情報を共有し、互いに連携しながら患者本位の医療を提供することを目指し、救急部門と各診療科の連携による救急医療の提供をはじめ、NST(栄養サポートチーム)、緩和ケア、早期リハビリ等の分野におけるチーム医療体制を整備すること。

③ 高度専門医療の充実

医療需要の質的、量的な変化や新たな医療課題に適切かつ柔軟に対応し、必要に応じて病院機能の見直しを行うなど高度専門医療の充実に努めること。

4 安全・安心で信頼される医療

(1) 医療安全対策の徹底

① 医療安全対策の徹底

患者、住民に信頼される良質な医療を提供するため、医療安全対策を徹底すること。

また、ヒヤリ・ハット事例の報告及びその防止対策を医療安全管理委員会を通じて周知し、定期的に研修を行うなど、医療安全に対する意識の向上を図ること。

② 院内感染防止対策の徹底

院内感染防止に関する教育、訓練及び啓発を徹底するとともに、問題点を把握し改善策を講ずるなど院内感染防止対策を徹底すること。

(2) 患者の視点に立った医療の実践

患者の視点に立った医療の実践を図り、インフォームド・コンセント（患者やその家族が、自ら受ける治療の内容を納得し、自分にあつた治療法を選択できるよう十分な説明を受けた上で同意することをいう。）を徹底すること。

患者やその家族からの意見、要望等については最大限の配慮をもって対応するとともに、その内容の検証を行い、提供する医療サービスの向上を図ること。

(3) 医療の標準化と診療情報の分析

客観的な根拠に基づく最適な医療を選択し質の高い医療を提供するため、EBM（科学的な根拠に基づく医療）を推進し、クリニカルパス（入院患者に対する治療の計画を示した日程表）の活用を図ること。

また、DPC（診断群分類別包括評価）の対象病院として、医療の標準化と質の向上を図るとともに、診療データの分析・活用を図ること。

③ 高度専門医療の充実

医療需要の質的、量的な変化や新たな医療課題に適切かつ柔軟に対応するため、必要に応じて診療科の再編や病院機能の充実又は見直しを行い、より高度な専門医療を提供する。

また、法律等に基づく指定医療機関の指定や各種学会による認定施設の認定を維持する。

4 安全・安心で信頼される医療

(1) 医療安全対策の徹底

① 医療安全対策の徹底

医療安全管理委員会を活用し、より実効性のある医療安全対策を実施する。特に、インシデント・アクシデント（医療事故）等の医療安全上の問題点については情報の収集、分析及び結果の検証を行うとともに、それらを公表する。

また、医療安全管理マニュアル等の各種マニュアルを適宜見直すとともに、職員を対象とした医療安全研修を実施し、医療安全に対する共通理解と知識の向上を図る。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
医療安全職員研修回数	2回/年

② 院内感染防止対策の徹底

感染管理委員会を活用し、問題点の把握、それらに対する改善策を講ずるなど、より実効性のある医療安全対策を実施する。特に、院内感染防止に関する教育、訓練及び啓発を行い、医師をはじめとした医療スタッフの知識の向上を図る。

また、院内感染防止に関するマニュアルを適宜見直すとともに、院内感染が発生した場合はマニュアルに基づき適切に対処する。

(2) 患者の視点に立った医療の実践

医療の中心は患者であるという認識のもと患者やその家族が自ら受ける治療の内容に納得し、治療及び検査の選択についてその意思を尊重するため、インフォームド・コンセントを徹底する。

また、患者やその家族からの意見、要望等については、患者サービス向上委員会でその内容等を検証し、提供する医療サービスを向上させる。

(3) 医療の標準化と診療情報の分析

客観的な根拠に基づく最適な医療を選択し質の高い医療を提供するため、EBM（科学的な根拠に基づく医療）を推進し、学会の診療ガイドライン等に基づいたクリニカルパスを積極的に活用する。

また、DPC（診断群分類別包括評価）の対象病院として、医療の標準化と質の向上を図るとともに、診療データの分析・活用を行う。

③ 高度専門医療の充実

医療需要の質的、量的な変化や新たな医療課題に適切かつ柔軟に対応するため、必要に応じて診療科の再編や病院機能の充実又は見直しを行い、より高度な専門医療体制を目指す。

また、医療水準の更なる向上を図るため、法律等に基づく指定医療機関の指定や各種学会による認定施設の認定取得を目指す。

4 安全・安心で信頼される医療

(1) 医療安全対策の徹底

① 医療安全対策の徹底

医療安全管理委員会を設置し、院内で発生した又は発生しそうな医療安全上の問題点についての収集、分析及び結果の検証を行うとともに、医療事故発生時には十分な検証と検証結果を公表するなど医療安全対策を徹底する。

また、医療安全管理マニュアル等の各種マニュアルを整備するとともに、医療安全研修を実施し全職員が医療安全に対する共通理解と知識の向上を図る。

② 院内感染防止対策の徹底

院内感染防止に関する対策委員会の設置及び研修会の実施により、院内感染防止に関する教育、訓練及び啓発を行い、医師をはじめとした医療スタッフの知識の向上を図るとともに、問題点を把握し改善策を講ずるなど院内感染防止対策を徹底する。

また、院内感染防止に関するマニュアルを整備し、院内感染が発生した場合はマニュアル等に基づき適切に対処する。

(2) 患者の視点に立った医療の実践

医療の中心は患者であるという認識のもと患者やその家族が自ら受ける治療の内容に納得し、治療及び検査の選択についてその意思を尊重するため、インフォームド・コンセントを徹底する。

(3) 医療の標準化と診療情報の分析

客観的な根拠に基づく最適な医療を選択し質の高い医療を提供するため、EBM（科学的な根拠に基づく医療）を推進し、学会の診療ガイドライン等に基づいたクリニカルパスの積極的な活用を図る。

また、診療情報データを用いて他病院との比較分析を行い医療の質の改善と標準化を図るため、DPC制度（診断群分類別包括評価制度）の対象病院の認定に向けたDPC準備病院の認定を受けるとともに、医療の標準化と診療データの分析・活用を行うための体制を構築する。

(4) 法令・行動規範の遵守（コンプライアンス）

公的使命を適切に果たすため、医療法（昭和23年法律第205号）をはじめとする関係法令を遵守し、行動規範と倫理を確立した適正な病院運営を行うこと。

また、情報セキュリティ対策を徹底し、適切な情報管理を行うこと。

5 患者・住民サービスの向上

(1) 利用しやすい病院づくり

患者や来院者が快適に過ごせるように院内環境の整備を図るとともに、高齢者や障害者も安心して医療を受けられる体制を整備すること。

また、患者や来院者等を対象とした満足度調査を行い、その結果をもとに患者サービスの向上を図るとともに、総合受付や地域医療連携室等において相談体制の一層の充実を図ること。

(2) 患者の待ち時間への配慮

患者や来院者の外来診療、会計等の際に長時間の待ち時間が発生しないよう必要な取組を行うこと。

(3) 患者・来院者の利便性への配慮

患者や来院者の利便性に配慮した取組を行うこと。

(4) 住民への保健医療情報の提供

医療に関する専門分野の知識や蓄積された情報を活用し、保健医療情報の提供を行うこと。

特に、地域住民の健康意識の醸成を図るため、公開講座の開催等を通じて、積極的に保健医療情報の発信や普及啓発を行うこと。

(5) 広報活動の充実

メディカルセンターにおける診療科の開設や病棟の開棟に伴う診療情報等を広報紙やホームページにおいてリアルタイムに情報提供を行うこと。

また、設立団体の広報等も積極的に活用すること。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
10症例以上に適用したクリニカルパス数	25件/年

(4) 法令・行動規範の遵守（コンプライアンス）

公的使命を適切に果たすため、医療法（昭和23年法律第205号）をはじめ、個人情報保護や情報公開を含めた関係法令を遵守するとともに、住民からの信頼を確保するために各種規程を整備し、適切に運用する。

また、情報セキュリティ対策を徹底し、適切な情報管理を行う。

5 患者・住民サービスの向上

(1) 利用しやすい病院づくり

患者や来院者が快適に過ごせるように患者のプライバシーに配慮した院内環境の整備とアメニティ整備を行うとともに、出入口に車いすを配置するなど高齢者や障害者が安心して医療を受けられる体制を整備する。

また、患者や来院者等を対象とした満足度調査の実施により、意見・要望を収集し、その結果を患者サービス向上委員会で検証するなどして患者サービスを向上させるとともに、総合受付や地域医療連携室等において相談体制を一層充実する。

(2) 患者の待ち時間への配慮

外来診療、会計等の待ち時間に配慮し、医師、看護師等の医療従事者と事務職員との連携強化・役割分担の明確化などにより窓口業務を効率化する。

(3) 患者・来院者の利便性への配慮

患者や来院者の利便性に配慮し、送迎バスの導入や院内掲示・案内等をよりわかりやすく改善する。

(4) 住民への保健医療情報の提供

地域医療支援病院として、医療に関する専門分野の知識や蓄積された情報を活用し、住民対象の公開講座の定期開催やホームページの活用等により保健医療情報を発信し、住民の医療や健康に対する意識の啓発を行う。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
公開講座開催回数	10回/年
糖尿病教室開催回数	12回/年

(5) 広報活動の充実

ホームページの活用や広報紙の発行により、外来案内、入院案内、診療科の開設状況、病棟の開棟などの診療情報等をリアルタイムに提供する。

また、設立団体の広報等を積極的に活用し、幅広い広報活動を展開する。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
10症例以上に適用したクリニカルパス数	8件	15件

(4) 法令・行動規範の遵守（コンプライアンス）

公的使命を適切に果たすため、医療法（昭和23年法律第205号）をはじめ、個人情報保護や情報公開を含めた関係法令を遵守するとともに、住民からの信頼を確保するために各種規程を整備し、適切な運用を図る。

5 患者・住民サービスの向上

(1) 利用しやすい病院づくり

患者や来院者が快適に過ごせるように患者のプライバシーに配慮した院内環境の整備とアメニティ整備を行うとともに、出入口に車いすを配置するなど高齢者や障害者が安心して医療を受けられる体制を整備する。

また、患者や来院者等を対象とした満足度調査の実施により、意見・要望を収集し、その結果をもとに患者サービスの向上を図る。

(2) 患者の待ち時間への配慮

外来診療、会計等の待ち時間に配慮し、外来診療の予約制を導入するとともに、外来患者数に対応した再来受付機等を設置することにより窓口業務の効率化を図る。

(3) 患者・来院者の利便性への配慮

患者や来院者の利便性に配慮し、売店やATMの設置、クレジットカード決済の早期導入を図る。

(4) 住民への保健医療情報の提供

医療に関する専門分野の知識や蓄積された情報を活用して、住民対象の公開講座の開催やホームページの活用等により保健医療情報を発信し、住民の医療や健康に対する意識の啓発を図る。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
公開講座開催回数	1回	4回

(5) 広報活動の充実

ホームページや広報誌の発行により、外来案内、入院案内、診療科の開設状況、病棟の開棟に伴う診療情報等をリアルタイムに提供する。

また、設立団体の広報等を積極的に活用し、幅広い広報活動を展開する。

(6) 職員の接遇向上

病院職員の接遇は、患者や来院者に対する印象を大きく左右するものであることから、職員及び外部委託による派遣職員の接遇研修を定期的に行うものとし、職員一人ひとりが接遇の重要性を認識し、思いやりと気配りあふれる対応を心掛けること。

6 地域医療への貢献

(1) 地域医療機関等との連携推進

① 地域包括ケアシステムを構成する組織としての取組

自治体による地域包括ケアシステムの構築を視野に、急性期医療を核とした地域の中核病院としての役割を果たすため、地域医療機関や医師会、そして介護福祉施設等との相互連携を図り、地域の医療資源を有効に活用することで、患者が急性期から回復まで切れ目のない医療を受けられるよう院内体制を整備すること。

② 地域医療支援病院としての取組

地域医療支援病院として、地域医療連携室を中心に、かかりつけ医をはじめとした地域医療機関との連携強化を図り、紹介患者の受入や患者に適した医療機関への逆紹介を行い、地域完結型医療を推進すること。

高度医療機器の共同利用についても、その促進を図ること。

また、地域の医療従事者に対する研修会の充実を図るほか、在宅医療への橋渡しを行うなど、地域医療支援病院としての役割を果たすこと。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
広報紙発行回数	4 回／年

(6) 職員の接遇向上

患者や来院者への接遇がメディカルセンターに対する印象を大きく左右することを職員一人ひとりが認識し、思いやりと気配りがあふれ、心落ち着く対応の実現に向けて、職員及び外部委託による派遣職員に対する接遇研修を定期的に行う。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
全職員向け接遇研修開催回数	2 回／年
職種別接遇研修開催回数	4 回／年

6 地域医療への貢献

(1) 地域医療機関等との連携推進

① 地域包括ケアシステムを構成する組織としての取組

自治体による地域包括ケアシステムの構築を視野に、急性期医療を核とした地域の中核病院としての役割を果たすため、紹介された患者の受入と患者に適した地域医療機関等への逆紹介を推進するとともに、地域医療連携室の活動を活性化することや千葉県が推進する循環型地域医療連携システム（地域医療連携パス）の活用を図ることで、患者が急性期から回復まで切れ目のない医療を受けられる院内体制を整備する。

また、オープンカンファレンス（地域医療機関等が参加する研修及び研究会）を開催し、各診療科の医師と地域医療機関等の医師が顔の見える連携を図るとともに、職員が地域医療機関等を積極的に訪問等し、地域医療機関等との信頼関係を構築する。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
地域医療連携室の訪問施設数	1 0 0 件／年

② 地域医療支援病院としての取組

地域医療支援病院として、地域医療連携室を中心に、かかりつけ医をはじめとした地域医療機関との連携強化を図り、紹介患者の受入や患者に適した医療機関への逆紹介を行い、地域完結型医療を推進すること。

高度医療機器の共同利用を促進すること。

また、地域の医療従事者に対する研修会の充実を図るほか、在宅医療への橋渡しを行うなど、地域医療支援病院としての役割を果たすこと。

<関連する数値目標>

事 項	平成 2 7 年度実績	平成 2 9 年度計画
広報誌発行回数	1 回	4 回

(6) 職員の接遇向上

患者や来院者への接遇がメディカルセンターに対する印象を大きく左右することを職員一人ひとりが認識し、思いやりと気配りがあふれ、心落ち着く対応の実現に向けて、職員及び外部委託による派遣職員に対する接遇研修を定期的に行う。

<関連する数値目標>

事 項	平成 2 7 年度実績	平成 2 9 年度計画
全職員向け接遇研修開催回数	1 回	2 回
職種別接遇研修開催回数	2 回	4 回

6 地域医療への貢献

(1) 地域医療機関等との連携推進

① 自治体を取り組む地域包括ケアシステムを構成する組織としての取組

自治体を取り組む地域包括ケアシステムを構成する組織として、紹介された患者の受入と患者に適した地域医療機関等への逆紹介を推進するとともに、地域医療連携室の設置や千葉県が推進する循環型地域医療連携システム（地域医療連携パス）の活用を図ることで、患者が急性期から回復まで切れ目のない医療を受けられる体制を整備すること。

また、オープンカンファレンス（地域医療機関等が参加する研修及び研究会）を開催し、各診療科の医師と地域医療機関等の医師が顔の見える連携を図るとともに、職員が地域医療機関等を積極的に訪問等し、地域医療機関等との信頼関係の構築を図ること。

<関連する数値目標>

事 項	平成 2 7 年度実績	平成 2 9 年度計画
紹介率（再掲）	4 8 . 1 %	5 0 . 0 %
逆紹介率（再掲）	3 7 . 1 %	7 0 . 0 %

② 地域医療支援病院への承認

地域医療機関等との相互連携を強化する取組を行い、紹介率・逆紹介率の向上を図り、地域医療支援病院の承認に向けた準備を進める。

③ 医療圏の中核病院としての機能の定着化

病床機能報告制度等による機能分化の進展を視野に、千葉県が策定する地域医療構想との整合を図りながら、地域医療機関との役割分担を明確化し医療圏の中核病院としての機能を定着させること。

(2) 保健福祉行政等との協力

保健福祉、救急搬送を担う自治体担当部局や医師会との協力連携を図り、地域医療機関との役割分担を明確にした上で、乳幼児健診やがん検診等に係る精密検査を実施すること。

特に、設立団体が行う保健福祉関連施策には、担当部局との連携を図りつつ積極的に協力すること。

(3) 疾病予防の取組

予防医療の一環として、インフルエンザワクチン等の予防接種を実施すること。

また、疾病予防や生活習慣病の早期発見を推進するため、保健福祉を担う自治体担当部局や医師会と連携を図り、予防医療の充実に協力すること。

7 メディカルセンターの段階的な診療科の開設と病棟の開棟

急速に進む人口減少や高齢化等により、地域の医療需要も大きく変化することが予想されることから、メディカルセンターの段階的な診療科の開設と病棟の開棟については、地域の医療需要の動向を的確に見据え、医療従事者の確保と病院経営の効率性・安定性の両面を考慮して、計画的かつ柔軟に行うこと。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
紹介率（再掲）	50.0%
逆紹介率（再掲）	70.0%

③ 医療圏の中核病院としての機能の定着化

病床機能報告制度等による機能分化の進展を視野に、千葉県が策定する地域医療構想との整合を図りながら、地域医療機関との役割分担を明確化し医療圏の中核病院としての機能を定着化させる。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
病診連携の取組(会議等)	4回/年

(2) 保健福祉行政等との協力

保健福祉、救急搬送を担う自治体担当部局や医師会との連携を図り、地域医療機関との役割分担を明確にした上で、乳幼児健診やがん検診等に係る精密検査を実施する。

特に、設立団体が行う保健福祉関連施策には、担当部局との連携を図りつつ積極的に協力する。

また、自治体消防部局と連携し救急救命士や救急隊員の教育を行う。

医師会については、その活動に積極的に参加し情報交換を適宜行うなど必要な協力連携を図る。

(3) 疾病予防の取組

予防医療の一環として、予防接種については、インフルエンザワクチン等各種ワクチンの個別接種を行う。

また、疾病予防や生活習慣病に対する早期発見を推進するため、保健福祉を担う自治体担当部局や医師会と連携を図り、予防医療の充実に協力する。

7 メディカルセンターの段階的な診療科の開設と病棟の開棟

メディカルセンターの診療科の開設と病棟の開棟は、医師、看護師等の医療従事者の確保、医療需要の動向への対応、組織力の段階的な強化、病院経営の効率性・安定性等を考慮し、以下のとおり計画的に行う予定である。

ただし、当初開設を予定していた3診療科(泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科)については、病院機能における必要性や地域の医療需要、医療従事者の確保の状況及び収益性等を十分に考慮しながら、慎重に検討していく。

また、小児科病棟(27床)については、地域の医療需要などを慎重に見極めながら、他の診療科病棟への転換など、その有効活用について検討していく。

③ 医療圏の中核病院としての機能の定着化

自治体に取り組む地域包括ケアシステムなどによる機能分化を推進するため、地域医療機関との役割分担を明確化し医療圏の中核病院としての機能を定着化させる。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
病診連携の取組(会議等)	2回	3回

(2) 保健福祉行政等との協力

地域保健及び福祉施策に協力し自治体担当部局と連携を図り、地域医療機関との役割分担を明確にした上で、乳幼児健診やがん検診等に係る精密検査を実施する。

また、自治体消防部局と連携し救急救命士や救急隊員の教育を行う。

医師会については、その活動に積極的に参加し情報交換を適宜行うなど必要な協力連携を図る。

(3) 疾病予防の取組

予防医療の一環として、予防接種については、インフルエンザワクチン等各種ワクチンの個別接種を行う。

また、人間ドック、健診等の実施について検討する。

7 メディカルセンターの段階的な診療科の開設と病棟の開棟

メディカルセンターの診療科の開設と病棟の開棟は、医師、看護師等の医療従事者の確保、医療需要の動向への対応、組織力の段階的な強化、病院経営の効率性・安定性等を考慮し、以下のとおり計画的に行う予定である。

ただし、当初開設を予定していた4診療科(皮膚科、泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科)の対応を含め地域の医療需要の動向等も考慮し、次期中期計画期間も含めた期間で計画的かつ柔軟に対応する。

	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度
診療科	総合診療科、消化器内科、神経内科、呼吸器内科、循環器内科、代謝・内分泌内科、小児科、外科、心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、形成外科、皮膚科、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、精神科、歯科口腔外科、救急科・集中治療部	総合診療科、消化器内科、神経内科、呼吸器内科、循環器内科、代謝・内分泌内科、小児科、外科、心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、形成外科、皮膚科、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、精神科、歯科口腔外科、救急科・集中治療部	総合診療科、消化器内科、神経内科、呼吸器内科、循環器内科、代謝・内分泌内科、小児科、外科、心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、形成外科、皮膚科、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、精神科、歯科口腔外科、救急科・集中治療部	総合診療科、消化器内科、神経内科、呼吸器内科、循環器内科、代謝・内分泌内科、小児科、外科、心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、形成外科、皮膚科、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、精神科、歯科口腔外科、救急科・集中治療部
(診療科数)	(20科)	(20科)	(20科)	(20科)
開設病棟	255床	263床	275床	287床
(稼働病床)	(253床)	(261床)	(273床)	(285床)
(一般病棟)	6病棟 193床	6病棟 201床	7病棟 213床	7病棟 225床
(稼働病床)	(193床)	(201床)	(213床)	(225床)
(地域包括ケア病棟)	1病棟 42床	1病棟 42床	1病棟 42床	1病棟 42床
(稼働病床)	(42床)	(42床)	(42床)	(42床)
(救命救急センター)	ICU 10床 HCU 10床	ICU 10床 HCU 10床	ICU 10床 HCU 10床	ICU 10床 HCU 10床
(稼働病床)	(ICU 8床) (HCU 10床)	(ICU 8床) (HCU 10床)	(ICU 8床) (HCU 10床)	(ICU 8床) (HCU 10床)

	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
診療科	内科、消化器内科、神経内科、呼吸器内科、循環器内科、小児科、外科、心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、精神科、救急科	内科、消化器内科、神経内科、呼吸器内科、循環器内科、 <u>代謝・内分泌内科</u> 、小児科、外科、心臓血管外科、整形外科、 <u>脳神経外科</u> 、 <u>形成外科</u> 、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、精神科、救急科	内科(総合診療科)、消化器内科、神経内科、呼吸器内科、循環器内科、代謝・内分泌内科、小児科、外科、心臓血管外科、整形外科、 <u>脳神経外科</u> 、 <u>形成外科</u> 、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、 <u>歯科口腔外科</u> 、救急科	内科(総合診療科)、消化器内科、神経内科、呼吸器内科、循環器内科、代謝・内分泌内科、小児科、外科、心臓血管外科、整形外科、 <u>脳神経外科</u> 、 <u>形成外科</u> 、 <u>皮膚科</u> 、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、精神科、 <u>歯科口腔外科</u> 、救急科
(診療科数)	(16科)	(18科)	(19科)	(20科)
開設病棟	146床 (実績112床)	230床 (実績164床)	221床	245床
(稼働病床)			(209床)	(233床)
(一般病棟)	3病棟 126床	5病棟 210床	5病棟 159床	6病棟 183床
(稼働病床)	(実績92床)	(実績144床)	(159床)	(183床)
(地域包括ケア病棟)			1病棟 42床	1病棟 42床
(稼働病床)			(30床)	(30床)
(救命救急センター)	ICU 10床 HCU 10床	ICU 10床 HCU 10床	ICU 10床 HCU 10床	ICU 10床 HCU 10床

※ 平成27年度以降において、当該年度に新設される診療科については下線を付している。



第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項

1 効率的かつ効果的な業務運営体制の整備

(1) 効率的かつ効果的な業務運営体制の整備

医療環境の変化等に的確に対応できるように、理事長のリーダーシップのもと適切な権限配分を行い、全ての職員が目標を共有し、協力して目標を達成する仕組みを確立するとともに、効率的かつ効果的な経営が可能となる業務運営体制を整備すること。

また、中期目標、中期計画及び年度計画に掲げる目標を着実に達成できるよう、各部門責任者が診療データを活用して、診療や業務、収支等について、目標設定、実績把握、改善というマネジメントを実践し、進捗管理を徹底すること。

全ての職員が医療従事者としての自信と誇りを持って地域の中核病院としての役割を果たしていけるよう、職員個々が経営状況を理解し、業務運営改善に参画可能な体制を構築するなど、職員のモチベーションを高めていくための取組を行うこと。

特に、研修等を通じて職員個々に病院経営に対する意識を醸成させることに重点を置き、更なる経営改善を図ること。また、事務部門の拡充などにより、目標を着実に達成するための企画力・実行力を強化するとともに、経営効率の高い業務運営体制を構築すること。

(2) 人員配置の弾力的運用

患者動向や業務量に応じて人員配置を弾力的に行うことで、時間外勤務の削減を図るなど、人員体制及び業務の効率化を実現すること。

また、必要に応じて医療機関との人事交流を検討するなど、適正な人員配置を行うこと。

第3 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

1 効率的かつ効果的な業務運営体制の整備

(1) 効率的かつ効果的な業務運営体制の整備

医療環境の変化等に的確に対応できるように、理事長のリーダーシップのもと各部門責任者や院内委員会等に明確な役割分担と適切な権限配分を行い、意思決定を迅速かつ適切に行うことができる効率的かつ効果的な業務運営体制を整備するとともに、全ての職員が目標を共有し、協力して目標を達成する仕組みを確立する。併せて、全ての職員が医療従事者としての自信と誇りを持って地域の中核病院としての役割を果たしていけるよう、職員個々が経営状況を理解し、業務運営改善に参画可能な体制を構築するなど、職員のモチベーションを高めていくための取組を行う。

また、中期目標、中期計画及び年度計画に掲げる目標を達成するため、メディカルセンター全体及び各部門責任者がそれぞれのマネジメントを適切に行えるよう環境を整備する。

特に、研修等を通じて職員個々に病院経営に対する意識を醸成させることに重点を置き、更なる経営改善を図る。また、事務部門の拡充などにより、目標を着実に達成するための企画力・実行力を強化するとともに、経営効率の高い業務運営体制を構築する。

これらのことを効率的かつ効果的に推進するため、理事長を筆頭とする各部門責任者等で構成する幹部会議により、十分な議論や検討、意識の共有を行い、法人一丸となって取り組む。

なお、定期的な経営改善状況の確認や助言をいただく組織として、外部有識者を含めた経営健全化会議を設置する。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
各部門責任者からのヒアリング	2回/年
職員を対象とした運営状況の説明会開催回数	2回/年

(2) 人員配置の弾力的運用

患者動向や業務量の変化に柔軟かつ迅速に対応できるように、必要に応じて医師、看護師、事務職員等の人員体制の見直し及び業務の効率化を実現する。

また、効率的な業務運営を実施するため、適正な人員配置及び勤務時間の実現に努める。なお、職員のスキルアップも考慮し、必要に応じて他の医療機関等との人事交流等を検討する。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
時間外勤務時間数の削減	時間外手当 20%削減

第3 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

1 効率的かつ効果的な業務運営体制の整備

(1) 効率的かつ効果的な業務運営体制の整備

医療環境の変化等に的確に対応できるように、理事長のリーダーシップのもと各部門責任者や院内委員会等に明確な役割分担と適切な権限配分を行い、意思決定を迅速かつ適切に行うことができる効率的かつ効果的な業務運営体制を整備するとともに、全ての職員が目標を共有し、協力して目標を達成する仕組みを確立する。

併せて、全ての職員が医療従事者としての自信と誇りを持って地域の中核病院としての役割を果たしていけるよう、職員個々が経営状況を理解し、業務運営改善に参画可能な体制を構築するなど、職員のモチベーションを高めていくための取組を行う。

また、中期目標、中期計画及び年度計画に掲げる目標を達成するため、各部門責任者で構成する自己評価のための組織を設置し目標達成の進捗管理を徹底して行う。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
職員を対象とした運営状況の説明会開催回数	1回	2回

(2) 人員配置の弾力的運用

患者動向や業務量の変化に柔軟かつ迅速に対応できるように、必要に応じて医師や看護師等の人員配置の見直しを行うことにより、効率的な業務運営を実施し時間外勤務を削減する。

また、適正な人員配置を考慮し、必要に応じて他の医療機関等との人事交流等を検討する。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
時間外勤務時間の削減	前年度比12.9%減	前年度比10%減

(3) 人事評価制度の導入

職員のモチベーションの向上と組織の活性化を図るため、職員の勤務実績等が適正に評価される人事評価制度の導入を図ること。

(4) 外部評価

① 病院経営等の専門家の活用

中期目標、中期計画及び年度計画に掲げる目標を着実に達成できるよう、外部からの病院経営等の専門家による検証を活用し、進捗管理を徹底すること。

特に、経常収支・資金収支、医療体制、医療需要、診療報酬上の加算措置や施設基準の取得状況、及びDPC/PDPS（診断群分類別包括支払制度）における医療機関別係数等に対する技術的な支援、そして職員への個別ヒアリング等の結果を踏まえ、必要な見直しを適宜行うこと。

② 監査の活用

監査によって指摘を受けた事項については、必要な見直しを適宜行うこと。

③ 病院機能評価等の活用

病院機能評価等の評価項目による検証を行い、病院運営の改善を適宜行うこと。

④ 住民意見の活用

地域住民からの意見を病院運営に反映させるため、地域住民から意見を収集する仕組みを整備し、その活用を図ること。

2 人材の確保

(1) 千葉大学医学部附属病院東金九十九里地域臨床教育センターとの連携

千葉大学との協定によりメディカルセンター内に設置した千葉大学医学部附属病院東金九十九里地域臨床教育センターと連携し、指導医による安定的な診療体制の整備を図ること。

(2) 医師の確保

優秀な医師を確保し高度急性期医療水準の維持を図るため、臨床研修指定病院として、千葉大学医学部附属病院東金九十九里地域臨床教育センターと連携し、メディカルセンターが有する人材・施設設備を活かした魅力的な研修プログラムの充実を図り、臨床研修医の確保及び育成を積極的に行うこと。

(3) 人事評価制度の導入

職員のモチベーションの向上と組織の活性化を図るため、職員の自己点検・自己評価が反映され、勤務実績や能力、組織への貢献度が適正に評価される人事評価制度を段階的に導入する。

(4) 外部評価

① 病院経営等の専門家の活用

中期目標、中期計画及び年度計画等を着実に達成できるよう、経営健全化会議等による検証を活用し、計画の進捗管理を徹底する。

特に、経常収支・資金収支、医療体制、医療需要、診療報酬上の加算措置や施設基準の取得状況、及びDPC/PDPS（診断群分類別包括支払制度）における医療機関別係数等に対する技術的な支援、そして職員への個別ヒアリング等の結果を踏まえ、必要な見直しを適宜行う。

② 監査の活用

監査によって指摘を受けた事項については、必要な見直しを適宜行うとともにその結果を公表する。

③ 病院機能評価等の活用

組織的に医療を提供するための基本的な活動や機能を適切に実施しているかを検証するため、病院機能評価等の評価項目による検証を行い、病院運営の改善を適宜行う。

④ 住民意見の活用

住民意見を病院運営に反映させるため、患者満足度調査等の定期的なアンケートや意見箱を設置するなど地域住民から意見を収集する仕組みを整備し、それらを活用する。

2 人材の確保

(1) 千葉大学医学部附属病院東金九十九里地域臨床教育センターとの連携

千葉大学との協定によりメディカルセンター内に設置した千葉大学医学部附属病院東金九十九里地域臨床教育センターと連携し、指導医等による安定的な教育・診療体制を整備する。

(2) 医師の確保

優秀な医師を確保し高度急性期医療水準の維持を図るため、臨床研修指定病院として、千葉大学医学部附属病院東金九十九里地域臨床教育センターと連携し、メディカルセンターが有する人材・施設設備を活かした魅力的な研修プログラムの充実を図り、臨床研修医の確保及び育成を積極的に行う。

また、今後、メディカルセンターにおいて強化する必要がある医療機能を踏まえ、積極的に医師の採用活動を行う。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
医師数	59人
臨床研修医の受入数	5人/年

(3) 人事評価制度の導入

職員のモチベーションの向上と組織の活性化を図るため、職員の自己点検・自己評価が反映され、勤務実績や能力、組織への貢献度が適正に評価される人事評価制度を導入する。

(4) 外部評価

① 病院経営等の専門家の活用

中期目標、中期計画及び年度計画に掲げる目標を着実に達成できるよう、外部の病院経営等の専門家による検証を活用し、進捗管理を徹底する。特に、経常収支・資金収支、医療体制、また医療需要等の分析・改善等に関する技術的な支援や職員への個別ヒアリングに基づき、必要な見直しを適宜行う。

② 監査の活用

監査によって指摘を受けた事項については、必要な見直しを適宜行うとともにその結果を公表する。

③ 病院機能評価等の活用

組織的に医療を提供するための基本的な活動や機能を適切に実施しているかを検証するため、病院機能評価等の評価項目による検証を行い、病院運営の改善を適宜行う。

④ 住民意見の活用

住民意見を病院運営に反映させるため、患者満足度調査等の定期的なアンケートや意見箱を設置するなど住民から意見を収集する仕組みを整備する。

2 人材の確保

(1) 千葉大学医学部附属病院東金九十九里地域臨床教育センターとの連携

千葉大学との協定によりメディカルセンター内に設置した千葉大学医学部附属病院東金九十九里地域臨床教育センターと連携し、医師の養成及びメディカルセンターへの定着を図るとともに、指導医による安定的な診療体制を整備する。

(2) 医師の確保

優秀な医師を確保し高度急性期医療水準の維持を図るため、千葉大学医学部附属病院東金九十九里地域臨床教育センターと連携し、臨床研修医の受入体制の整備を図り、臨床研修指定病院の指定を目指す。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
医師数	37人	46人
臨床研修医の受入数	1人	7人



(3) 看護師の確保

質の高い看護を提供するとともに、円滑な病棟の開棟を実現するため、看護師の採用活動や定着対策を強化し、看護師の確保・定着を図るとともに、看護学生の実習を積極的に受け入れ、地域における看護師の育成に寄与すること。

3 人材育成

医療に関する専門性・安全性、患者に対する接遇、業務効率性など部門、職種及び階層に応じた役割を果たせる人材を育成することが重要である。

そのためには、部門、職種及び階層に応じて専門性と医療技術の向上を図るために必要な資格の取得等を促進し、病棟や手術室等の施設設備が十分に活用できるよう必要な人材の確保及び育成をすること。

また、病院経営や医療事務等の事務に精通した職員の確保及び育成に努め、医療制度や医療環境の変化等に的確に対応できるよう体制を強化すること。

4 働きやすい職場環境の整備

職員一人ひとりが業務に精励できるように、定期的に職員を対象とした満足度調査やメンタルヘルスクエアを実施するなど、働きやすい職場環境を整備すること。

また、職員が安心して働くことができるよう勤務環境の改善に努めるなど、ワーク・ライフ・バランスをとりやすい多様な勤務形態を整備すること。

(3) 看護師の確保

質の高い看護を提供するとともに、円滑な病棟の開棟を実現するため、就職説明会の開催、採用試験の複数回実施、広告掲載、奨学金制度等による新規採用者の確保及び研修体制や労働条件等の充実による看護師の定着により、入院基本料1（7：1）に対応する看護師配置基準を堅持したなかで、計画的に看護師を確保する。

また、千葉大学、城西国際大学等の看護師養成機関からの看護学生の実習を積極的に受け入れ、地域における看護師の育成に寄与するとともに、卒業後のメディカルセンターへの就職希望者を確保する。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
看護師数	270人
看護師定着率	90%以上
看護師養成機関からの実習受入	4機関/年

3 人材育成

地域の中核病院として十分に機能するため、部門、職種及び階層に応じて年度毎に研修計画を策定し、学会、研究会及び研修会への参加と職務上必要な資格の取得を計画的に促進し、病院経営を効率的かつ戦略的に行える経営感覚に優れた職員や医療法規に精通した職員を育成する。

医師については、各分野の認定専門医、看護師については、専門看護師、認定看護師等の資格取得を促進するとともに、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師等の医療技術職についても、専門性と医療技術の向上に向けた研修制度を導入する。

事務職員については、診療情報管理士等の必要な資格取得を促進する。

また、病院経営や医療事務等の事務に精通した職員の確保及び育成に努め、医療制度や医療環境の変化等に的確に対応できるよう体制を強化する。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
研修会等参加者数	100人

4 働きやすい職場環境の整備

職員一人ひとりが業務に精励できるように、定期的に職員を対象とした満足度調査やメンタルヘルスクエアを実施するなど、働きやすい職場環境を整備するとともに、職員が安心して働くことができるよう勤務環境の改善に努めるなど、職員のワーク・ライフ・バランスに配慮した各種制度等を整備する。

(3) 看護師の確保

質の高い看護を提供するとともに、円滑な病床の開床を実現するため、就職説明会の開催、採用試験の複数回実施、インターネットをはじめとした各種媒体への広告掲載、奨学金制度等による新規採用者の確保及び研修体制や労働条件等の充実による看護師の定着により、入院基本料1（7：1）に対応する看護師配置基準を堅持した中で、計画的な看護師確保を図る。

また、千葉大学、城西国際大学等の看護師養成機関からの看護学生の実習を積極的に受け入れ、地域における看護師の育成に寄与するとともに、卒業後のメディカルセンターへの就職希望者の確保を図る。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
看護師数	155人	222人
看護師定着率	85.8%	90%以上

3 人材育成

地域の中核病院として十分に機能するため、部門、職種及び階層に応じて年度毎に研修計画を策定し、学会、研究会及び研修会への参加と職務上必要な資格の取得を計画的に促進し、病院経営を効率的かつ戦略的に行える経営感覚に優れた職員や医療法規に精通した職員の育成を図る。

医師については、各分野の認定専門医、看護師については、専門看護師、認定看護師等の資格取得を促進するとともに、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師等の医療技術職についても、専門性と医療技術の向上に向けた研修制度を導入する。

また、事務職員については、診療情報管理士等の必要な資格取得を促進する。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
研修会等参加者数	14人	30人

4 働きやすい職場環境の整備

職員一人ひとりが業務に精励できるように、職員のワークライフバランスに配慮した各種制度の整備を図る。

5 職員給与の原則

職員の給与は、当該職員の勤務成績と法人の業務実績を反映させたものとするとともに、社会一般の情勢に適合したものとする。

第4 財務内容の改善に関する事項

1 健全な経営基盤の確立

(1) 健全な経営基盤の確立

権限と責任を明確化した組織運営と組織全体がコスト意識を持った経営を行うとともに、メディカルセンターが有する人材・施設設備を最大限に活用し、経常収支・資金収支の改善を図り経営を安定させるためのあらゆる方策を講じることにより、将来にわたって公的な役割を果たすことができる安定的な経営基盤の確立を図ること。特に、「公立病院改革の推進について（平成27年3月31日総財準第59号総務省自治財政局長通知）」に規定する「新公立病院改革ガイドライン」を踏まえ、平成32年度までに経常収支比率100%以上が達成できるよう、経営の健全化に向けた具体的な方策の策定や経営指標に関する数値目標の設定など必要な措置を講じること。

また、全ての職員が中長期的な経営の方向性を共有しながら、経営参画意識の向上を図り、収益の確保と費用の合理化に向けた取組を行い、経営改善を図ること。

なお、医療制度や医療環境の変化等に際しては、その内容を十分に考慮した上での確に対応すること。

(2) 経営情報システムの活用

健全で効率的な経営を確立するために、経営判断や意思決定に資する有効な経営情報システムを活用し、メディカルセンターの業務全般について最適化を図ること。

具体的には、医師・看護師宿舎及び院内保育所の運営、医師・看護師等の負担軽減に配慮した事務補助員の配置、育児短時間勤務制度等の育児中の職員に配慮した制度の整備、職員の休暇取得の促進等の取組を進める。

5 職員給与の原則

職員の給与については、診療報酬改定等のメディカルセンターを取り巻く状況と業務実績を踏まえ、弾力的かつ職員の定着を促進するよう給与制度の見直しを必要に応じて行う。

第4 財務内容の改善に関する目標を達成するためとるべき措置

1 健全な経営基盤の確立

(1) 健全な経営基盤の確立

権限と責任を明確化した組織運営と組織全体がコスト意識を持った経営を行うとともに、メディカルセンターが有する人材・施設設備を最大限に活用し、経常収支・資金収支の改善を図り経営を安定させるためのあらゆる方策を講じることにより、将来にわたって公的な役割を果たすことができる安定的な経営基盤を確立する。具体的には、各部門ごとの取組や目標等を整理した行動計画の策定など、全ての職員が中長期的な経営の方向性を共有しながら、経営参画意識の向上を図り、収益の確保と費用の合理化に向けた取組を行うことなどにより経営を改善する。

また、平成32年度までに経常収支比率100%以上が達成できるよう、経営の健全化に向けた具体的な方策の策定や経営指標に関する数値目標の設定など必要な措置を講じること。

なお、医療制度や医療環境の変化等に際しては、その内容を十分に考慮した上での確に対応すること。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
各部門責任者からのヒアリング（再掲）	2回／年
職員を対象とした運営状況の説明会開催回数（再掲）	2回／年
経常収支比率	100.0%
医業収支比率	96.5%

(2) 経営情報システムの整備

健全で効率的な経営を確立するために、経営判断や意思決定に資する有効な経営情報システムを活用し、メディカルセンターの業務全般について最適化する。

具体的には、医師・看護師宿舎及び院内保育所の運営、医師・看護師等の負担軽減に配慮した事務補助員の配置、育児短時間勤務制度等の育児中の職員に配慮した制度の整備、職員の休暇取得の促進等の取組を進める。

5 職員給与の原則

職員の給与については、診療報酬改定等のメディカルセンターを取り巻く状況と業務実績を踏まえ、弾力的かつ職員の定着を促進するよう給与制度の見直しを行う。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
医業収益対職員給与費率	69.0%	60.0%

第4 財務内容の改善に関する目標を達成するためとるべき措置

1 健全な経営基盤の確立

(1) 健全な経営基盤の確立

権限と責任を明確化した組織運営と組織全体がコスト意識を持った経営を行うとともに、メディカルセンターが有する人材・施設設備を最大限に活用し、経常収支・資金収支の改善を図り経営を安定させるためのあらゆる方策を講じることにより、将来にわたって公的な役割を果たすことができる安定的な経営基盤の確立を図る。

また、平成32年度までに経常収支比率100%以上が達成できるよう、経営の健全化に向けた具体的な方策の策定や経営指標に関する数値目標の設定など必要な措置を講じること。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
職員を対象とした運営状況の説明会開催回数（再掲）	1回	2回
経常収支比率	76.0%	90.0%
医業収支比率	63.3%	83.0%

(2) 経営情報システムの整備

IT整備計画に基づき、財務会計システム等の経営判断や意思決定に資する有効なシステムの導入を図るなど経営管理を適切に行うシステムを整備する。

2 収益の確保と費用の合理化

(1) 収益の確保

① 入院収益・外来収益の確保

医療環境の変化等に的確に対応するとともに、適正な病床管理による病床稼働率の向上及び高度医療機器の利用の向上による収益の確保を図ること。特に、地域医療機関との連携を重視することにより、入院患者及び外来患者を適正に確保するとともに、それに伴う手術患者の確保を図ること。

また、診療報酬について適切に算定する仕組みを構築すること。

DPC/PDPS（診断群分類別包括支払制度）における医療機関別係数の検証に基づき、効率的な医療の提供を通じて収益の確保を図ること。

② 診療報酬改定への対応

診療報酬や医療制度の改定に基づいた医療提供体制の整備を迅速かつ適切に行い、収益の確保を図ること。

また、診療報酬上の加算措置や施設基準の取得について検討するとともに、診療報酬の請求漏れや査定減の防止、未収金の発生防止と早期回収を図ること。

③ 保険外診療収益の確保

疾病予防や生活習慣病の早期発見を推進するため、保健福祉を担う自治体担当部局や医師会と連携を図り、保険外診療収益の確保を図ること。

2 収益の確保と費用の合理化

(1) 収益の確保

① 入院収益・外来収益の確保

医療環境の変化等に的確に対応するとともに、適正な病床管理による病床稼働率の向上、及び高度医療機器の利用の向上により収益を確保する。特に、患者の流出が多い医療圏であることから、地域医療機関との連携を重視することにより、診療圏の拡大や重症患者をはじめとする入院患者及び外来患者を適正に確保するとともに、それに見合った手術患者を確保する。

診療報酬については、必要に応じて外部委託の活用などにより、適切に算定・請求する仕組みを構築する。

DPC/PDPS（診断群分類別包括支払制度）における医療機関別係数の検証に基づき、効率的な医療の提供を通じて収益を確保する。

<関連する数値目標>

事 項		計 画 値
経常収益		8, 597百万円
入院	病床稼働率(対稼働病床)	85.0%
	平均患者数	241.5人/日
	診療報酬単価	66,184円
	平均在院日数(一般病棟)	10.0日
外来	平均患者数	415.0人/日
	診療報酬単価	12,000円
手術件数		2,000件/年
高度医療機器利用件数		対前年度増

② 診療報酬改定への対応

診療報酬や医療制度の改定に基づいた医療提供体制の整備を迅速かつ適切に行い、収益を確保する。

また、診療報酬上の加算措置や施設基準の取得について検討するとともに、診療報酬の請求漏れや査定による減額や返戻の防止、未収金の発生防止と早期回収を徹底する。

③ 保険外診療収益の確保

疾病予防や生活習慣病に対する早期発見を推進するため、保健福祉を担う自治体担当部局や医師会と連携を図り、保険外診療収益を確保する。

2 収益の確保と費用の合理化

(1) 収益の確保

① 入院収益・外来収益の確保

医療環境の変化等に的確に対応し、適切な施設基準の取得による診療報酬の確保を図るとともに、病床利用率の向上や高度医療機器の稼働率向上に取り組む。

また、請求内容の確認や保険者への請求前審査を強化するなど請求漏れや査定減の防止対策に取り組むとともに、診療費の未収金については医療相談の実施による発生防止と発生時の早期回収を図る。

地域医療機関との連携を図り、紹介率・逆紹介率の増加を図ることにより、入院患者及び外来患者を適正に確保するとともに、それに見合った手術件数を確保する。

DPC支払制度（診断群分類別包括支払制度）の導入を視野に、効率的な医療の提供を通じた収益の確保について準備を進める。

② 診療報酬改定への対応

診療報酬上の加算措置や施設基準の取得について検討するとともに、診療報酬の請求漏れや査定による減額の防止、未収金の発生防止を図る。特に、医療の機能分化やその強化に必要な7対1入院基本料を堅持するなど、診療報酬改定に基づいた医療提供体制の整備に努める。

③ 保険外診療収益の確保

人間ドック、健診等の保険外診療収益の確保について検討する。

(2) 費用の合理化

予算科目や年度間で弾力的に運用できる会計制度を活用した予算執行により徹底したコスト管理と原価計算を行うとともに、職員のコスト意識の向上を図ること。

透明性、公平性の確保に十分留意した上での複数年契約、複合契約等多様な契約手法の導入、効果的な人員配置、外部委託の活用により費用の合理化を図ること。

また、薬品、診療材料の調達コストの見直しや在庫管理を適正に行うとともに、ジェネリック医薬品を積極的に採用し、費用の削減を図ること。

(3) 経常収支・資金収支の進捗管理

経常収支・資金収支については、月単位で詳細な財務分析を行い、進捗管理を徹底すること。

(2) 費用の合理化

中期的視点で予算編成を行い、予算科目や年度間で弾力的に運用できる地方独立行政法人の会計制度の特性を活かした効率的な予算執行により徹底したコスト管理を行うとともに、職員のコスト意識を向上させる。

具体的には、透明性、公平性の確保に十分留意しつつ民間病院の取組を参考に既存の外部委託等の見直しや複数年契約、複合契約等の多様な契約手法の導入、必要に応じた外部委託の活用などにより費用を合理化する。

また、薬品、診療材料の調達コストの見直しや在庫管理を適正に行い院内在庫を必要最小限に抑えるとともに、ジェネリック医薬品を積極的に採用し、費用を節減する。

なお、原価計算については、合理的な根拠を検証し、導入に向けた調整を行う。

<関連する数値目標>

事 項	計 画 値
経常費用	8, 488百万円
医業収益対材料費率	23.9%
医業収益対経費率	19.1%
医業収益対職員給与費率	61.7%
ジェネリック医薬品採用率	80.0%

(3) 経常収支・資金収支の進捗管理

経常収支・資金収支については、月単位で詳細な財務分析を行い、進捗管理を徹底すること。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
経常収益	4, 612百万円	6, 955百万円
入院	病床稼働率(稼働病床)	82.4%
	平均患者数	129.6人/日
	診療報酬単価	64, 061円
	平均在院日数	12.0日
外来	平均患者数(医科)	189.1人/日
	診療報酬単価(医科)	13, 205円
	平均患者数(歯科)	—
	診療報酬単価(歯科)	—
紹介率(再掲)	48.1%	50.0%
逆紹介率(再掲)	37.1%	70.0%

(2) 費用の合理化

中期的視点で予算編成を行い、予算科目や年度間で弾力的に運用できる地方独立行政法人の会計制度の特性を活かした効率的な予算執行により徹底したコスト管理を行うとともに、職員のコスト意識の向上を図ること。

具体的には、透明性、公平性の確保に十分留意しつつ民間病院の取組を参考に複数年契約、複合契約等の多様な契約手法の導入や必要に応じた外部委託の活用を図ること。

また、薬品、診療材料の在庫管理を適正に行い院内在庫を必要最小限に抑えるとともに、ジェネリック医薬品を積極的に採用し、費用の節減を図ること。

<関連する数値目標>

事 項	平成27年度実績	平成29年度計画
経常費用	6, 069百万円	7, 671百万円
医業収益対材料費率	32.5%	28.0%
医業収益対経費率	42.7%	25.0%
医業収益対職員給与費率(再掲)	69.0%	60.0%
ジェネリック医薬品採用率	43%	70%

## 第5 その他業務運営に関する重要事項

### 1 財政負担の原則

法人運営は独立採算が原則であるが、設立団体が負担する政策医療の分野等に係る運営費負担金については旧組合立国保成東病院運営費負担金の額を基準とするので、設立団体の住民の負担により支出されていることを十分に認識した上で、中期計画に適切に計上するとともにその内訳を明らかにすること。

なお、その他業務の財源に充てるために必要な運営費交付金の計上に当たっては、あらかじめ協議すること。

また、設立団体からの長期借入金を財源とした医療機器の整備については、設立団体の財政負担を伴うことを十分に考慮した上で、投資効果、地域の医療需要、医療技術の進展等を総合的に勘案し、中長期的な投資計画を策定の上、計画的な整備、更新を行うとともに、その効果的な活用を図ること。

### 2 地域に対する広報

メディカルセンターの理念や役割を広報し、地域住民の理解を深めること。

また、地域医療連携室の取組を強化し、公開講座の開催や広報紙、ホームページ、また公共施設や商業施設等を通じて、積極的に保健医療情報の発信や普及啓発を行うこと。

特に、地域の医療提供体制や医療機関の適正な利用等についてわかりやすい普及啓発を行うこと。

### 3 ボランティアとの協働

ボランティア活動がしやすい環境をつくり、ボランティアとの協働による多様なサービスの向上に努めること。

また、地域からのボランティアを積極的に受け入れ、地域との交流を深めること。

## 第5 その他業務運営に関する重要事項を達成するためとるべき措置

### 1 財政負担の原則

運営費負担金等（地方独立行政法人法（平成15年法律第118号）第85条第1項に基づき設立団体が負担すべき経費及び同法第42条に基づき設立団体が交付できる金額をいう。以下同じ。）は、「地方独立行政法人法等の施行に係る公営企業型地方独立行政法人の取扱いについて（平成16年4月1日総財公第39号総務省自治財政局公営企業課長通知）」中、「第一 設立団体が負担すべき経費等について」に定められた基準により、救急医療、災害時医療等の政策医療に係る経費及び高度医療、小児医療、周産期医療等の不採算経費に充てる。

なお、長期借入金等元利償還金に充当する運営費負担金等については、経常費助成のための運営費負担金等とする。

また、医療機器の整備については、設立団体からの財政負担が伴うことを十分に考慮した上で、投資効果、地域の医療需要、医療技術の進展等を総合的に勘案し、中長期的な投資計画を策定の上、計画的な整備、更新を行うとともに効果的に活用する。

### 2 地域に対する広報

地域医療連携室の体制強化により地域連携を推進するとともに、ホームページの機能の強化、広報紙の発行、公開講座の開催、公共施設や商業施設等を通じた情報発信等により、メディカルセンターの理念や役割、地域医療機関との役割分担をはじめとした病院運営に関する適切な情報を提供することで、その普及啓発を行う。

#### <関連する数値目標>

事項	計画値
広報紙発行回数(再掲)	4回/年
公開講座開催回数(再掲)	10回/年

### 3 ボランティアとの協働

多様なサービス向上につながる地域のボランティアとの協働体制の構築を検討する。また、センタープラザや病院敷地内のスペース等を活用し、ボランティアによるイベント等を開催する。

また、地域からのボランティアを募集し、地域との交流を深める。

## 第6 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画

### 1 予算（平成30年度から平成33年度まで）

別表1のとおりとする。

## 第5 その他業務運営に関する重要事項を達成するためとるべき措置

### 1 財政負担の原則

運営費負担金等（地方独立行政法人法（平成15年法律第118号）第85条第1項に基づき設立団体が負担すべき経費及び同法第42条に基づき設立団体が交付できる金額をいう。以下同じ。）は、「地方独立行政法人法等の施行に係る公営企業型地方独立行政法人の取扱いについて（平成16年4月1日総財公第39号総務省自治財政局公営企業課長通知）」中、「第一 設立団体が負担すべき経費等について」に定められた基準により、救急医療、災害時医療等の政策医療に係る経費及び高度医療、小児医療、周産期医療等の不採算経費に充てる。

また、長期借入金等元利償還金に充当する運営費負担金等については料金助成のための運営費負担金等とする。

### 2 地域に対する広報

地域医療連携室の体制強化により地域連携を推進するとともに、ホームページの機能の強化、広報誌の発行、公開講座の開催、公共施設や商業施設等を通じた情報発信等により、メディカルセンターの理念や役割、地域医療機関との役割分担をはじめとした病院運営に関する適切な情報を提供することで、その普及啓発を行う。

#### <関連する数値目標>

事項	平成27年度実績	平成29年度計画
広報誌発行回数（再掲）	1回	4回
公開講座開催回数（再掲）	1回	4回

### 3 ボランティアとの協働

多様なサービス向上につながる地域のボランティアとの協働体制の構築を検討する。

また、センタープラザや病院敷地内のスペース等を活用し、ボランティアによるイベント等を開催する。

## 第6 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画

### 1 予算（平成26年度から平成29年度まで）

別表1のとおりとする。

- 2 収支計画（平成30年度から平成33年度まで）  
別表2のとおりとする。
- 3 資金計画（平成30年度から平成33年度まで）  
別表3のとおりとする。

**第7 短期借入金の限度額**

- 1 限度額  
500百万円
- 2 想定される短期借入金の発生事由  
(1) 運営費負担金等の受入遅延等による資金不足への対応  
(2) その他、偶発的な資金不足への対応

**第8 出資等に係る不要財産又は出資等に係る不要財産となること  
が見込まれる財産の処分に関する計画**  
なし

**第9 前章に規定する財産以外の重要な財産を譲渡し、又は担保に  
供する計画**  
なし

**第10 剰余金の使途**

第3期中期目標期間中の毎事業年度の決算において剰余金が生じた場合は、病院規模の拡充、施設設備の整備、医療機器等の購入、長期借入金の償還、人材確保事業及び人材育成事業の充実に充てる。

**第11 料金に関する事項**

- 1 料金  
理事長は、料金として次に掲げる額を徴収する。  
(1) 健康保険法（大正11年法律第70号）第76条第2項（同法第149条において準用する場合を含む。）及び高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第71条第1項の規定に基づく方法により算定した額  
(2) 健康保険法第85条第2項（同法第149条において準用する場合を含む。）及び高齢者の医療の確保に関する法律第74条第2項の規定に基づく基準により算定した額  
(3) (1)及び(2)以外のものについては、理事長が別に定める額
- 2 減免  
理事長は、特別の理由があると認めるときは、料金の全部又は一部を減額し、又は免除することができる。

**第12 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項**

1 施設及び設備に関する計画

施設及び設備の内容	予定額	財源
医療機器等の購入	総額 545百万円	東金市及び九十九里町 長期借入金等

- 2 収支計画（平成26年度から平成29年度まで）  
別表2のとおりとする。
- 3 資金計画（平成26年度から平成29年度まで）  
別表3のとおりとする。

**第7 短期借入金の限度額**

- 1 限度額  
500百万円
- 2 想定される短期借入金の発生事由  
(1) 運営費負担金等の受入遅延等による資金不足への対応  
(2) その他、偶発的な資金不足への対応

**第8 出資等に係る不要財産又は出資等に係る不要財産となること  
が見込まれる財産の処分に関する計画**  
なし

**第9 前章に規定する財産以外の重要な財産を譲渡し、又は担保に  
供する計画**  
なし

**第10 剰余金の使途**

第2期中期目標期間中の毎事業年度の決算において剰余金が生じた場合は、病院規模の拡充、施設設備の整備、医療機器等の購入、長期借入金の償還、人材確保事業及び人材育成事業の充実に充てる。

**第11 料金に関する事項**

- 1 料金  
理事長は、料金として次に掲げる額を徴収する。  
(1) 健康保険法（大正11年法律第70号）第76条第2項（同法第149条において準用する場合を含む。）及び高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第71条第1項の規定に基づく方法により算定した額  
(2) 健康保険法第85条第2項（同法第149条において準用する場合を含む。）及び高齢者の医療の確保に関する法律第74条第2項の規定に基づく基準により算定した額  
(3) (1)及び(2)以外のものについては、理事長が別に定める額
- 2 減免  
理事長は、特別の理由があると認めるときは、料金の全部又は一部を減額し、又は免除することができる。

**第12 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項**

1 施設及び設備に関する計画

施設及び設備の内容	予定額	財源
医療機器等の購入	総額 1,000百万円	東金市及び九十九里町 長期借入金等

## 備考

- 1 金額については、見込みである。
  - 2 各事業年度の東金市及び九十九里町長期借入金等の具体的な額については、各事業年度の予算編成過程において決定される。
  - 3 医療機器等の選定にあたっては、費用対効果、地域住民の医療需要、償還等の負担を十分に考慮した上で行う。
- 2 積立金の処分に関する計画  
なし

## 別表 1

中期計画（平成30年度から平成33年度まで）の予算  
(単位：百万円)

区 分	金 額
収入	
営業収益	30,753
医業収益	26,624
運営費負担金収益	4,090
補助金等収益	29
その他営業収益	10
営業外収益	1,124
運営費負担金収益	1,085
その他営業外収益	38
資本収入	1,818
運営費負担金収益	841
長期借入金	975
その他資本収入	2
その他の収入	0
計	33,695
支出	
営業費用	29,295
医業費用	27,270
給与費	15,024
材料費	6,781
経費	5,440
その他医業費用	25
一般管理費	2,025
営業外費用	1,574
資本支出	2,938
建設改良費	545
償還金	2,265
その他資本支出	129
その他の支出	0
計	33,807

(注1) 計数は、端数をそれぞれ四捨五入している。

(注2) 期間中の給与改定及び物価の変動は考慮していない。

## 【人件費の見積り】

期間中総額17,049百万円を支出する。

## 備考

- 1 金額については、見込みである。
  - 2 各事業年度の東金市及び九十九里町長期借入金等の具体的な額については、各事業年度の予算編成過程において決定される。
  - 3 医療機器等の選定にあたっては、費用対効果、地域住民の医療需要、償還等の負担を十分に考慮した上で行う。
- 2 積立金の処分に関する計画  
なし

## 別表 1

中期計画（平成26年度から平成29年度まで）の予算  
(単位：百万円)

区 分	金 額
収入	
営業収益	19,317
医業収益	16,304
運営費負担金収益	2,868
補助金等収益	35
その他営業収益	110
営業外収益	875
運営費負担金収益	865
その他営業外収益	10
資本収入	5,656
運営費負担金収益	1,022
長期借入金	3,634
その他資本収入	1,000
その他の収入	432
計	26,280
支出	
営業費用	21,882
医業費用	20,982
給与費	10,311
材料費	4,738
経費	5,553
その他医業費用	380
一般管理費	900
営業外費用	521
資本支出	5,760
建設改良費	2,960
償還金	2,708
その他資本支出	92
その他の支出	34
計	28,197

(注1) 計数は、端数をそれぞれ四捨五入している。

(注2) 期間中の診療報酬の改定、給与改定及び物価の変動は考慮していない。

## 【人件費の見積り】

期間中総額11,069百万円を支出する。

なお、当該金額は、法人の役職員に係る報酬、基本給、諸手当、法定福利費及び退職手当の額に相当するものである。

別表 2

中期計画（平成30年度から平成33年度まで）の収支計画  
(単位：百万円)

区 分	金 額
収入の部	32,417
営業収益	31,293
医業収益	27,129
運営費負担金収益	4,090
補助金等収益	29
資産見返運営費負担金戻入	35
その他営業収益	10
営業外収益	1,124
運営費負担金収益	1,085
その他営業外収益	38
臨時利益	0
支出の部	33,387
営業費用	31,468
医業費用	29,414
給与費	15,024
材料費	6,601
経費	5,496
減価償却費	2,268
その他医業費用	25
一般管理費	2,054
営業外費用	1,919
臨時損失	0
純利益（▲は純損失）	▲970
目的積立金取崩額	0
総利益（▲は総損失）	▲6,704

(注1) 計数は、端数をそれぞれ四捨五入している。

(注2) 期間中の給与改定及び物価の変動は考慮していない。

なお、当該金額は、法人の役職員に係る報酬、基本給、諸手当、法定福利費及び退職手当の額に相当するものである。

別表 2

中期計画（平成26年度から平成29年度まで）の収支計画  
(単位：百万円)

区 分	金 額
収入の部	21,134
営業収益	20,224
医業収益	17,266
運営費負担金収益	2,868
補助金等収益	35
資産見返運営費負担金戻入	46
その他営業収益	9
営業外収益	910
運営費負担金収益	864
その他営業外収益	46
臨時利益	0
支出の部	25,970
営業費用	25,249
医業費用	24,349
給与費	10,787
材料費	5,134
経費	5,559
減価償却費	2,861
その他医業費用	8
一般管理費	900
営業外費用	521
臨時損失	200
純利益（▲は純損失）	▲4,836
目的積立金取崩額	0
総利益（▲は総損失）	▲4,836

(注1) 計数は、端数をそれぞれ四捨五入している。

(注2) 期間中の診療報酬の改定、給与改定及び物価の変動は考慮していない。



## 別表 3

中期計画（平成30年度から平成33年度まで）の資金計画  
（単位：百万円）

区 分	金 額
資金収入	33,776
業務活動による収入	30,820
診療業務による収入	26,690
運営費負担金による収入	4,090
補助金等収入	29
その他の業務活動による収入	11
投資活動による収入	1,127
運営費負担金による収入	1,085
その他の投資活動による収入	42
財務活動による収入	1,818
運営費負担金による収入	841
長期借入れによる収入	975
その他の財務活動による収入	2
前期中期目標の期間よりの繰越金	10
資金支出	33,776
業務活動による支出	30,317
給与費支出	17,026
材料費支出	7,282
その他の業務活動による支出	6,529
投資活動による支出	674
有形固定資産の取得による支出	545
その他の投資活動による支出	129
財務活動による支出	2,265
長期借入金の返済による支出	2,265
その他の財務活動による支出	0
次期中期目標の期間への繰越金	0

（注1）計数は、端数をそれぞれ四捨五入している。

（注2）期間中の給与改定及び物価の変動は考慮していない。

## 別表 3

中期計画（平成26年度から平成29年度まで）の資金計画  
（単位：百万円）

区 分	金 額
資金収入	26,280
業務活動による収入	21,646
診療業務による収入	16,304
運営費負担金による収入	3,733
補助金等収入	1,057
その他の業務活動による収入	552
投資活動による収入	
運営費負担金による収入	
その他の投資活動による収入	
財務活動による収入	4,634
運営費負担金による収入	3,634
長期借入れによる収入	
その他の財務活動による収入	1,000
前期中期目標の期間よりの繰越金	1,968
資金支出	28,197
業務活動による支出	22,437
給与費支出	11,211
材料費支出	4,738
その他の業務活動による支出	6,488
投資活動による支出	3,052
有形固定資産の取得による支出	2,960
その他の投資活動による支出	92
財務活動による支出	2,708
長期借入金の返済による支出	1,708
その他の財務活動による支出	1,000
次期中期目標の期間への繰越金	51

（注1）計数は、端数をそれぞれ四捨五入している。

（注2）期間中の診療報酬の改定、給与改定及び物価の変動は考慮していない。

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター  
第3期中期計画(案) 基礎数値

平成30年度～平成39年度

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター

## 1. 診療科・病床数

項 目		第2期中期計画期間				第3期中期計画期間									
		26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度
診療科数	現行計画	16	18	19	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	3期案	16	18	19	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	差 引	0	0	0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
病床数	現行計画	112	164	209	233	251	287	302	314	314	314	314	314	-	-
	3期案	112	164	209	243	253	261	273	285	285	297	297	314	314	314
	差 引	0	0	0	10	2	▲ 26	▲ 29	▲ 29	▲ 29	▲ 17	▲ 17	0	-	-

※3期案の平成28年度までは年度末時点の実績数値、平成29年度は10月1日時点の実績数値

## (1) 診療科数

・診療科については、現在開設している20診療科を基本とし、残りの3診療科(泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科)については、病院機能における必要性や地域の医療需要、また、医師確保の状況や収益性等を十分に考慮しながら、慎重に検討していく。

## (2) 病床数

・現行計画において、第3期中期計画期間の最終年度にあたる平成33年度に病床数314床によるフルオープンを予定していたが、小児科病棟(3階東病棟)については、現状の小児入院の需要と地域の供給状況、また、少子化に伴い15歳未満の入院患者はさらに減少が予測されることなどを考慮すると、小児科専用病棟としての運用は困難であることから開棟を見合わせ、第3期中期計画期間においては、医師・看護師を着実に確保し、病床稼働率85%を確保しながら、段階的に285床までの増床で運用を図る計画とした。

・小児科病棟(3階東病棟)については、今後の地域の医療需要などを慎重に見極めながら、他の診療科病床への転換など、その有効活用について検討し、平成35年度からを目途に段階的に開棟し、平成37年度でのフルオープンとした。

## 2. 職員数

項 目		第2期中期計画期間				第3期中期計画期間										
		26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度	
医師	常勤	現行計画	29	37	44	46	49	52	55	58	58	58	58	58	-	-
		3期案	29	37	42	51	53	55	57	59	59	61	61	63	63	63
		差引	0	0	▲2	5	4	3	2	1	1	3	3	5	-	-
看護師	常勤	現行計画	125	155	196	222	234	257	266	273	273	273	273	273	-	-
		3期案	125	155	210	229	244	253	262	270	270	278	278	292	292	292
		差引	0	0	14	7	10	▲4	▲4	▲3	▲3	5	5	19	-	-
コメディカル	常勤	現行計画	42	49	54	63	63	63	63	63	63	63	63	63	-	-
		3期案	42	49	56	57	62	65	65	65	65	65	65	65	65	65
		差引	0	0	2	▲6	▲1	2	2	2	2	2	2	2	-	-
看護補助者	常勤	現行計画	12	13	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	-	-
		3期案	12	13	19	18	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
		差引	0	0	▲1	▲2	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
事務職等	常勤	現行計画	26	28	28	35	35	35	35	35	35	35	35	35	-	-
		3期案	26	28	28	40	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
		差引	0	0	0	5	9	9	9	9	9	9	9	9	-	-

※3期案の平成28年度までは年度末時点の実績数値、平成29年度は10月1日現在の人数

## (1)医師

・現行計画においては平成30年度以降は19診療科で、医師数49名から増員していき最大58名を予定していたが、手術件数の確保や病床稼働率を向上させ、また、外来患者数の増加への対応を図ることで収入を確保するため、平成33年度までに59名の確保を見込んだ。なお、平成33年度の285床まで増床以降は、診療科や医療需要等の状況を見極めながら、弾力的な対応を図る。

## (2)看護師

・平成33年度までの増床に伴い段階的に看護師を増員し、平成33年度においては270人を見込んだ。

## (3)コメディカル(看護師、看護補助者を除く)

・薬剤部・放射線部・検査部では、現状でフルオープンに対応できる人数となっているが、リハビリテーション部・臨床工学部では地域包括ケア病棟及び手術室への対応に係るコメディカルが不足しているため、8名を増員することとした。なお、職員の増員に係る人件費以上に診療報酬の増額を見込んでいる。

## (4)看護補助者

・急性期看護補助体制加算等の要件を満たすため、現行計画と同程度の看護補助者の配置を計画している。

## (5)事務職等

・受付を含む医事業務や清掃業務の委託契約の見直しにあたり、職員の直接雇用等により経費を削減できる業務については、業務を細分化し、平成29年度に直接雇用で切り替えた。内製化に係る職員は主に非常勤職員で対応している。

・平成30年の増員は、常勤が医療ソーシャルワーカー1名・財務課1名・医事課2名(医師事務作業補助者)を計画している。

## 3. 患者数・診療単価等

項 目	第2期中期計画期間				第3期中期計画期間				34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度	
	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度							
(1)入院															
延患者数	現行計画	33,876	47,445	60,592	68,247	74,077	84,201	90,117	93,409	97,410	97,410	97,668	97,410	-	-
	3期案	33,876	47,445	60,146	71,358	78,219	80,987	84,398	88,130	88,130	92,397	92,144	97,419	97,419	97,685
	差引	0	0	▲ 446	3,111	4,142	▲ 3,214	▲ 5,719	▲ 5,279	▲ 9,280	▲ 5,013	▲ 5,524	9	-	-
1日平均患者数	現行計画	92.8	129.6	166.0	187.0	203.0	231.0	246.0	256.0	267.0	267.0	267.0	267.0	-	-
	3期案	92.8	129.6	164.9	195.5	214.3	221.3	231.2	241.5	241.5	252.5	252.5	266.9	266.9	266.9
	差引	0.0	0.0	▲ 1.1	8.5	11.3	▲ 9.7	▲ 14.8	▲ 14.5	▲ 25.5	▲ 14.5	▲ 14.5	▲ 0.1	-	-
診療単価(円)	現行計画	68,534	64,061	70,000	72,000	73,500	74,500	74,500	74,500	74,500	74,500	74,500	74,500	-	-
	3期案	68,534	64,061	70,134	62,457	65,276	65,425	65,561	66,184	66,684	67,158	67,659	68,130	68,630	69,128
	差引	0	0	134	▲ 9,543	▲ 8,224	▲ 9,075	▲ 8,939	▲ 8,316	▲ 7,816	▲ 7,342	▲ 6,841	▲ 6,370	-	-
病床稼働率(%)	現行計画	87.7	82.4	79.0	80.0	81.0	81.0	81.0	82.0	85.0	85.0	85.0	85.0	-	-
	3期案	87.7	82.4	79.4	82.7	85.0	85.0	85.0	85.0	85.0	85.0	85.0	85.0	85.0	85.0
	差引	0.0	0.0	0.4	2.7	4.0	4.0	4.0	3.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	-
(2)外来															
延患者数	現行計画	28,234	45,946	64,020	77,021	87,225	97,432	107,638	117,844	117,855	117,855	117,855	117,855	-	-
	3期案	28,234	45,946	68,313	86,500	90,280	93,940	97,200	100,430	100,845	104,920	104,490	107,690	107,245	108,135
	差引	0	0	4,293	9,479	3,055	▲ 3,492	▲ 10,438	▲ 17,414	▲ 17,010	▲ 12,935	▲ 13,365	▲ 10,165	-	-
1日平均患者数	現行計画	115.7	189.1	263.0	315.0	359.0	401.0	443.0	485.0	485.0	485.0	485.0	485.0	-	-
	3期案	115.7	189.1	281.1	354.5	370.0	385.0	400.0	415.0	415.0	430.0	430.0	445.0	445.0	445.0
	差引	0.0	0.0	18.1	39.5	11.0	▲ 16.0	▲ 43.0	▲ 70.0	▲ 70.0	▲ 55.0	▲ 55.0	▲ 40.0	-	-
診療単価(円)	現行計画	12,285	13,205	12,400	12,200	12,000	11,800	11,600	11,400	11,400	11,400	11,400	11,400	-	-
	3期案	12,285	13,205	12,150	11,820	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000
	差引	0	0	▲ 250	▲ 380	0	200	400	600	600	600	600	600	-	-
(3)医業収益															
現行計画	2,483	3,619	5,063	6,101	6,745	7,741	8,161	8,521	8,734	8,752	8,735	8,761	-	-	
3期案	2,483	3,619	4,655	5,634	6,342	6,632	6,906	7,247	7,296	7,676	7,702	8,145	8,190	8,269	
差引	0	0	▲ 408	▲ 467	▲ 403	▲ 1,109	▲ 1,255	▲ 1,274	▲ 1,438	▲ 1,076	▲ 1,033	▲ 616	-	-	

※3期案の平成28年度までは実績数値

## (1)入院

・診療単価については、平成29年度12月までの実績をベースに、平成30年度からのDPC係数は1.25として算出した。また、平成30年度及び平成32年度の診療報酬の改訂は影響なしと想定するほか、産婦人科の分娩については年間25件ずつ増加し平成33年度に400件とすることや、地域の医療機関との連携強化、診療科等の構成についての見直しの効果等を見込み、診療単価が段階的に向上する計画としている。

・病床稼働率については、平成29年度10月の脳外科医の増員以降、安定して85%前後の稼働率を維持していることから、平成30年度以降も年間通算で85%の稼働を見込んでいく。

## (2)外来

・患者数については、中核病院の役割として地域医療連携を促進し、地域医療機関からの紹介患者を中心に確保を行うことで、医師を増員する年度において15人/日の増加を見込んでいる。

・外来診療単価については、12,000円を確保する計画とした。

## 4. 資金収支

項 目	第2期中期計画期間				第3期中期計画期間				単位:百万円						
	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度	
資金収入	現行計画	4,824	6,258	7,365	7,833	7,914	8,832	9,589	9,627	9,977	10,268	9,977	10,268	-	-
	3期案	4,824	6,258	7,084	7,944	8,106	8,159	8,369	9,132	8,636	8,943	8,984	9,210	9,226	9,197
	差引	0	0	▲281	111	192	▲673	▲1,220	▲495	▲1,341	▲1,325	▲993	▲1,058	-	-
資金支出	現行計画	6,762	5,971	7,661	7,803	7,965	8,430	9,056	9,166	9,524	9,837	9,524	9,837	-	-
	3期案	6,762	5,971	7,307	8,027	8,116	8,159	8,369	9,132	8,636	8,943	8,984	9,210	9,226	9,127
	差引	0	0	▲354	224	151	▲271	▲687	▲34	▲888	▲894	▲540	▲627	-	-
収支差額	現行計画	▲1,938	287	▲296	30	▲51	402	533	461	453	431	453	431	-	-
	3期案	▲1,938	287	▲223	▲83	▲10	0	0	0	0	0	0	0	0	70
	差引	0	0	73	▲113	41	▲402	▲533	▲461	▲453	▲431	▲453	▲431	-	-
翌事業年度への繰越額	現行計画	30	317	21	51	0	402	935	1,396	1,849	2,280	1,849	2,280	-	-
	3期案	30	317	94	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70
	差引	0	0	73	▲40	0	▲402	▲935	▲1,396	▲1,849	▲2,280	▲1,849	▲2,280	-	-

※3期案の平成28年度までは実績数値。平成29年度の期末資金残高202百万円(見込み)を翌事業年度に繰越している。

## 5. 資金収支における財源補填等

項 目	第2期中期計画期間				第3期中期計画期間				単位:百万円						
	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度	
追加支援前	資金収入	3,874	4,831	5,734	6,909	7,509	7,603	7,792	8,595	8,255	8,654	8,631	9,090	9,159	9,197
	資金支出	6,762	5,971	7,307	8,027	8,116	8,159	8,369	9,132	8,636	8,943	8,984	9,210	9,226	9,127
	(うち法人負担の償還金(元金))	0	97	119	156	185	182	184	215	252	348	371	385	398	349
	収支差額①	▲2,888	▲1,140	▲1,573	▲1,118	▲608	▲556	▲577	▲536	▲381	▲289	▲353	▲119	▲67	70
財源補填		950	1,427	1,350	1,035	597	556	577	536	381	289	353	119	67	0
短期借入金(翌年度繰越額)②		350	500												
追加支援額確定分③		600	927	1,350	1,035	480	0	0	0	0	0	0	0	0	0
うち運営費負担金前倒し			256	359											
うち県交付金基金貸付		600	671	991	1,035	480									
財源協議分④						117	556	577	536	381	289	353	119	67	
追加負担後収支差額(①+②+③+④)		▲1,938	287	▲223	▲83	▲10	0	0	0	0	0	0	0	0	70
翌事業年度繰越金		30	317	94	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70

※平成28年度までは実績数値。(平成25年度の期末資金残高1,968百万円を翌事業年度に繰越している。)

・外来患者数、入院患者数ともに右肩上がりに推移しているものの、現行計画どおりの収入を確保するには至っておらず、特に入院診療単価について計画値と大きな乖離が生じてしまっていることから、医業収入が大幅に減少してしまっている。医業自体の収支は徐々に均衡しているものの、収益をあげて当初の建築費用・設計費用・医療機器の購入に係る償還金を捻出するまでには至らない状況となっている。また平成31年度以降は開院当初からの資金不足への対応として借入れをしてきた資金(基金借入)の元金償還が始まることから、償還金額が年々増加していくことで、資金繰りは更に厳しい状況になってしまうことが予想される。このことへの対応として、基金借入れの償還については、当初5年据置き・5年償還であった返済を、5年据置き・15年償還へと延長している。

・「④財源協議分」については、センターには経営健全化を進め、外部からの支援に頼らない安定的な経営基盤を確立することが求められており、すべての業務においてコスト意識を徹底するなど、自助努力を最大限に追及していくものの、なお設立団体及び千葉県による財政支援をお願いしなければならない状況である。

## 6. 給与費

## (1) 医師

項 目			第2期中期計画期間				第3期中期計画期間				単位:人、百万円					
			26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度
医師	現行計画	常 勤	人数	28	36	43	45	48	51	54	57	57	57	57	-	-
		金額	449	579	705	812	866	922	977	1,033	1,038	1,043	1,048	1,053	-	-
		非常勤	人数	16	28	60	60	60	60	60	60	60	60	60	-	-
		金額	73	149	243	248	248	248	248	248	248	248	248	248	-	-
	3 期 案	常 勤	人数	28	36	41	50	52	54	56	58	58	60	60	62	62
		金額	449	579	719	852	892	949	998	1,050	1,050	1,103	1,103	1,136	1,136	1,136
		非常勤	人数	16	28	45	50	55	55	55	55	55	55	55	55	55
		金額	73	149	238	321	329	308	308	308	308	308	308	308	308	308
	差 引	常 勤	人数	0	0	▲2	5	4	3	2	1	1	3	3	5	-
		金額	0	0	14	40	26	27	21	17	12	60	55	83	-	
		非常勤	人数	0	0	▲15	▲10	▲5	▲5	▲5	▲5	▲5	▲5	▲5	-	
		金額	0	0	▲5	73	80	59	59	59	59	59	59	59	-	
合 計		金額	0	0	9	113	106	86	80	76	71	119	114	142	-	

※3期案の平成28年度までは実績数値、平成29年度は10月1日時点の人数

※理事長については一般管理費で計上しているため、医師の人数及び金額に含めていない。

・常勤の医師数については、3診療科(泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科)は開設していない一方で、今後の病床稼働の向上や外来患者の増加、また救急患者の管外搬送率の改善に対応するため、平成30年度以降も麻酔科、脳神経外科、救急科等の不足する医師を中心に段階的に増員する。

・現行計画で見込んでいなかった皮膚科外来、麻酔科等の非常勤医師の配置や脳外科・循環器内科医師の増員等により給与費が増額となっている。

## (2) 看護師

項 目			第2期中期目標期間				第3期中期目標期間				単位:人、百万円					
			26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度
看護師	現行計画	常 勤	人数	125	155	196	222	234	257	266	273	273	273	273	-	-
		金額	716	869	1,110	1,210	1,291	1,418	1,487	1,543	1,569	1,593	1,617	1,642	-	
		非常勤	人数	17	24	29	30	30	30	30	30	30	30	30	-	
		金額	23	39	39	44	44	44	44	44	44	44	44	44	-	
	3 期 案	常 勤	人数	125	155	210	229	244	253	262	270	270	278	278	292	292
		金額	716	869	1,092	1,272	1,327	1,392	1,452	1,510	1,510	1,576	1,576	1,643	1,643	
		非常勤	人数	17	24	27	26	29	29	29	29	29	29	29	29	
		金額	23	39	37	43	48	48	48	48	48	48	48	48	48	
	差 引	常 勤	人数	0	0	14	7	10	▲4	▲4	▲3	▲3	5	5	19	-
		金額	0	0	▲18	62	37	▲25	▲34	▲34	▲59	▲17	▲41	2	-	
		非常勤	人数	0	0	▲2	▲4	▲1	▲1	▲1	▲1	▲1	▲1	▲1	-	
		金額	0	0	▲2	▲1	5	5	5	5	5	5	5	5	-	
合 計		金額	0	0	▲20	61	41	▲21	▲30	▲29	▲55	▲12	▲36	6	-	

※3期案の平成28年度までは実績数値、平成29年度は10月1日時点の人数

・常勤の看護師については、設立団体及び法人の奨学金受給学生(城西国際大学看護学部学生等)を中心に、外来患者の増加、手術室の増室、段階的な増床等に対応するための増員を行う。

6. 給与費

(3) コメディカル(看護師、看護補助者を除く)

項 目			第2期中期計画期間				第3期中期計画期間				単位:人、百万円					
			26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度
現行計画	常勤	人数 金額	42 252	49 296	54 331	63 362	63 369	63 374	63 379	63 385	63 390	63 395	63 401	63 407	-	-
	非常勤	人数 金額	1 1	3 6	7 14	7 14	7 14	7 14	7 14	7 14	7 14	7 14	7 14	7 14	-	-
変更案	常勤	人数 金額	42 252	49 296	56 322	57 329	62 351	65 368	65 372	65 377	65 384	65 384	65 384	65 384	65 384	65 384
	非常勤	人数 金額	1 1	3 6	4 12	5 14	4 15	4 15	4 15	4 15	4 15	4 15	4 15	4 15	4 15	4 15
差 引	常勤	人数 金額	0 0	0 0	2 ▲9	▲6 ▲33	▲1 ▲19	2 ▲6	2 ▲7	2 ▲7	2 ▲13	2 ▲11	2 ▲17	2 ▲22	-	-
	非常勤	人数 金額	0 0	0 0	▲3 ▲2	▲2 0	▲3 1	▲3 1	▲3 1	▲3 1	▲3 1	▲3 1	▲3 1	▲3 1	-	-
	合計	金額	0	0	▲11	▲33	▲18	▲6	▲6	▲7	▲12	▲11	▲16	▲22	-	-

※3期案の平成28年度までは実績数値、平成29年度は10月1日時点の人数

○内訳

単位:人、百万円

職種	30年度				31年度				32年度				33年度			
	人数		金額		人数		金額		人数		金額		人数		金額	
	計画	3期案	計画	3期案	計画	3期案	計画	3期案	計画	3期案	計画	3期案	計画	3期案	計画	3期案
薬剤師	12	13	57	78	13	13	75	80	14	13	90	80	14	13	90	82
臨床検査技師	11	15	70	87	14	15	80	89	15	15	92	90	15	15	92	91
診療放射線技師	10	12	67	78	11	12	74	79	12	12	83	80	12	12	83	81
理学療法士	4	10	19	44	4	11	21	49	7	11	25	50	14	11	49	50
作業療法士		2		9		2		9		2		9		2		9
言語聴覚士		1		4		2		8		2		9		2		9
臨床工学技師	3	6	22	33	4	7	26	37	3	7	22	38	5	7	29	38
管理栄養士	2	3	17	17	3	3	20	17	3	3	19	17	3	3	19	17
合計	42	62	252	351	49	65	296	368	54	65	331	372	63	65	362	377

・薬剤部・放射線部・検査部では、現状でフルオープンに対応できる人数となっているが、リハビリテーション部・臨床工学部では地域包括ケア病棟及び手術室への対応に係るコメディカルが不足しているため、段階的に増員することとした。なお、職員の増員に係る人件費以上に診療報酬の増額を見込んでいる。



## 6. 給与費

## (4) 看護補助者

項 目			第2期中期計画期間				第3期中期計画期間				単位:人、百万円						
			26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度	
看護 補助者	現行計画	常勤	人数	12	13	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	-	-
		金額	23	38	52	56	58	59	61	63	64	66	68	70	-	-	
		非常勤	人数	6	4	3	8	8	8	8	8	8	8	8	8	-	-
		金額	4	6	10	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	-	-
	3期案	常勤	人数	12	13	19	18	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
		金額	23	38	46	54	61	62	62	63	63	64	64	64	64	64	64
		非常勤	人数	6	4	13	10	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
		金額	4	6	11	17	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
	差引	常勤	人数	0	0	▲1	▲2	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
		金額	0	0	▲6	▲2	3	2	1	1	▲1	▲2	▲3	▲5	-	-	
		非常勤	人数	0	0	10	2	7	7	7	7	7	7	7	7	-	-
		金額	0	0	1	6	15	15	15	15	15	15	15	15	15	-	-
合計		金額	0	0	▲5	4	18	17	16	15	14	13	11	10	-	-	

※3期案の平成28年度までは実績数値、平成29年度は10月1日時点の人数

- ・急性期看護補助体制加算等の要件を満たすため、現行計画と同数である20人の常勤看護補助者の配置を見込んでいる。
- ・また、看護師配置人数の適正化を図るための看護師業務の効率化を目的として、非常勤看護補助者の増員を計画している。

## (5) 一般管理費(理事長、事務職等)

項 目			第2期中期計画期間				第3期中期計画期間				単位:人、百万円						
			26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	36年度	37年度	
一般管理 費(理事 長、事務 職等)	現行計画	常勤	人数	27	29	29	36	36	36	36	36	36	36	36	36	-	-
		金額	165	170	172	202	206	208	210	212	215	217	219	221	-	-	
		非常勤	人数	8	15	15	30	30	30	30	30	30	30	30	30	-	-
		金額	12	19	34	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	-	-
	3期案	常勤	人数	27	29	29	41	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45
		金額	165	170	175	217	236	239	243	246	246	246	246	246	246	246	246
		非常勤	人数	8	15	48	108	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113
		金額	12	19	41	177	195	195	195	195	195	195	195	195	195	195	195
	差引	常勤	人数	0	0	0	5	9	9	9	9	9	9	9	9	-	-
		金額	0	0	3	15	30	31	32	34	32	30	27	25	-	-	
		非常勤	人数	0	0	33	78	83	83	83	83	83	83	83	83	-	-
		金額	0	0	7	127	145	145	145	145	145	145	145	145	145	-	-
合計		金額	0	0	10	141	175	175	177	179	176	174	172	170	-	-	

※3期案の平成28年度までは実績数値、平成29年度は10月1日時点の人数

※理事長に係る人数及び金額は一般管理費で計上している。

- ・平成29年度より、受付を含む医事業務委託の見直しにより、職員(主に非常勤)の直接雇用に切り替えた。経費の節減とともに窓口職員の直接雇用により、当該職員に対するきめ細かな教育が可能となり、業務の質の向上を図ることができるものと考えている。また、経費削減を目的として、院内の清掃業務委託についても、非常勤職員の直接雇用に切り替えた。これらのことから、主に非常勤職員の給与費が増額となっている。
- ・平成30年度において、財務管理の体制強化や医師の診療業務の効率化、また地域の医療機関との連携強化のために、財務課、医事課(医師事務作業補助者)及び地域医療連携室(医療ソーシャルワーカー)の増員を計画している。

## 6. 給与費

## (6) 給与費合計(医業費用・一般管理費)

項 目			第2期中期計画期間				第3期中期計画期間				単位:人、百万円						
			26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度	
合計	現行計画	常 勤	人 数	234	282	342	386	401	427	439	449	449	449	449	449	-	-
			金 額	1,605	1,952	2,370	2,642	2,790	2,981	3,114	3,236	3,276	3,314	3,353	3,392	-	-
		非 常 勤	人 数	48	95	114	135	135	135	135	135	135	135	135	135	-	-
			金 額	113	219	340	367	367	367	367	367	367	367	367	367	-	-
	法定福利費	金 額	275	344	432	482	500	525	541	554	555	555	555	555	-	-	
	3期案	常 勤	人 数	234	282	355	395	423	437	448	458	458	468	468	484	484	484
			金 額	1,605	1,952	2,354	2,724	2,867	3,009	3,128	3,247	3,247	3,374	3,374	3,474	3,474	3,474
		非 常 勤	人 数	48	95	137	199	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216
			金 額	113	219	339	572	612	591	591	591	591	591	591	591	591	591
	法定福利費	金 額	275	344	418	545	575	594	613	632	632	652	652	668	668	668	
	差 引	常 勤	人 数	0	0	13	9	22	10	9	9	9	19	19	35	-	-
			金 額	0	0	▲ 16	82	77	28	14	11	▲ 29	60	21	82	-	-
		非 常 勤	人 数	0	0	23	64	81	81	81	81	81	81	81	81	-	-
			金 額	0	0	▲ 1	205	245	224	224	224	224	224	224	224	-	-
		法定福利費	金 額	0	0	▲ 14	63	75	69	72	78	77	97	97	113	-	-
合 計	金 額	0	0	▲ 30	350	397	321	309	312	271	381	342	419	-	-		
医業収益	現行計画			80.3%	69.4%	62.0%	57.2%	54.2%	50.0%	49.3%	48.8%	48.1%	48.4%	48.9%	49.2%	-	-
対給与費	3期案			80.3%	69.5%	66.8%	69.3%	63.9%	63.2%	62.7%	61.7%	61.3%	60.2%	60.0%	58.1%	57.8%	57.2%
比率(%)	差引			0.0%	0.1%	4.8%	12.1%	9.7%	13.2%	13.4%	12.9%	13.2%	11.7%	11.0%	8.9%	-	-

※3期案の平成28年度までは実績数値

## 7. 材料費

項 目		第2期中期計画期間				第3期中期計画期間				単位:百万円					
		26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度
薬品費	現行計画	227	369	421	489	541	621	655	683	701	702	701	703	-	-
	3期案	227	369	444	515	529	541	558	579	577	602	598	627	624	624
	差引	0	0	23	26	▲12	▲81	▲97	▲104	▲124	▲100	▲103	▲76	-	-
診療材料費	現行計画	546	755	856	994	1,099	1,261	1,330	1,389	1,423	1,427	1,423	1,428	-	-
	3期案	546	755	858	882	1,022	1,045	1,078	1,120	1,116	1,163	1,156	1,212	1,207	1,207
	差引	0	0	2	▲112	▲77	▲216	▲251	▲269	▲307	▲263	▲268	▲216	-	-
医療消耗品	現行計画	63	51	60	70	78	89	94	97	100	100	100	100	-	-
	3期案	63	51	47	27	31	32	33	34	34	35	35	37	36	36
	差引	0	0	▲13	▲44	▲47	▲57	▲61	▲63	▲66	▲65	▲65	▲63	-	-
合計	現行計画	836	1,175	1,338	1,554	1,718	1,971	2,078	2,169	2,224	2,229	2,224	2,231	-	-
	3期案	836	1,175	1,349	1,424	1,582	1,617	1,669	1,733	1,727	1,800	1,788	1,876	1,867	1,867
	差引	0	0	11	▲130	▲136	▲354	▲409	▲436	▲497	▲428	▲436	▲355	-	-
医業収益対材料費比率(%)	現行計画	33.7%	32.5%	26.4%	25.5%	25.5%	25.5%	25.5%	25.5%	25.5%	25.5%	25.5%	25.5%	-	-
	3期案	33.7%	32.5%	29.0%	25.3%	24.9%	21.8%	24.2%	23.9%	23.7%	23.5%	23.2%	23.0%	22.8%	22.6%
	差引	0.0%	0.0%	2.6%	-0.2%	-0.5%	-3.7%	-1.3%	-1.5%	-1.8%	-2.0%	-2.2%	-2.4%	-	-

※3期案の平成28年度までは実績数値

・現行計画においては、医業収益対材料比率は最終的に25.5%を見込んでいたが、ジェネリック医薬品への切り替え及び診療材料ベンチマークシステムの活用による購入単価の見直しを恒常的に推進することで、平成30年度は1.5%、平成31年度は1.25%、平成32年度以降は毎年1.0%の削減を図ることとしている。

## 8. 経費

項 目	第2期中期計画期間				第3期中期計画期間				単位:百万円						
	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度	36年度	37年度	38年度	39年度	
光熱水費	現行計画	173	152	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	-	-
	3期案	173	152	134	143	149	151	155	158	158	162	162	163	163	163
	差引	0	0	11	20	26	28	32	35	35	39	39	40	-	-
光熱水費削減目標	当年削減	-	-	-	-	-5.0%	-5.0%	-5.0%	-5.0%	-5.0%	-5.0%	-5.0%	-5.0%	-5.0%	-5.0%
	削減額累	-	-	-	-	▲7	▲8	▲8	▲8	▲8	▲8	▲8	▲8	▲8	▲8
委託料	現行計画	527	780	948	868	884	885	880	878	882	883	882	882	-	-
	3期案	527	780	882	752	771	782	787	795	791	796	799	806	806	806
	差引	0	0	▲66	▲117	▲114	▲102	▲93	▲83	▲91	▲87	▲84	▲77	-	-
検体検査	現行計画	72	111	135	132	142	158	170	180	181	181	182	181	-	-
	3期案	72	111	142	173	175	176	177	178	178	178	178	178	178	178
	差引	0	0	7	40	33	18	7	▲2	▲3	▲3	▲4	▲3	-	-
医事業務	現行計画	121	129	137	87	87	87	87	87	87	87	87	87	-	-
	3期案	121	129	133	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	差引	0	0	▲4	▲86	▲86	▲86	▲86	▲86	▲86	▲86	▲86	▲86	-	-
医療機器保守	現行計画	46	103	142	250	250	177	149	135	135	135	135	135	-	-
	3期案	46	103	103	117	119	134	134	134	134	134	134	134	134	134
	差引	0	0	▲39	▲133	▲132	▲43	▲15	▲1	▲1	▲1	▲1	▲1	-	-
物流管理業務	現行計画	43	56	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	-	-
	3期案	43	56	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72
	差引	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
院内保育所	現行計画	15	18	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	-	-
	3期案	15	18	17	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
	差引	0	0	▲2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	-	-
患者給食	現行計画	52	101	98	97	103	118	126	131	133	133	133	133	-	-
	3期案	52	101	99	109	114	120	126	132	132	137	137	144	144	144
	差引	0	0	1	12	11	2	0	1	▲1	5	4	12	-	-
その他(設備保守・清掃・警備・リネン等)	現行計画	178	262	345	211	212	254	258	255	256	256	256	256	-	-
	3期案	178	262	316	261	271	260	258	259	255	255	258	258	258	258
	差引	0	0	▲29	50	59	6	1	4	▲1	▲1	3	2	-	-
委託費削減目標	当年削減	-	-	-	-	-2.0%	-1.0%	-0.5%	-0.25%	-	-	-	-	-	-
	削減額累	-	-	-	-	▲15	▲23	▲27	▲29	▲29	▲29	▲29	▲29	▲29	▲29
その他経費(消耗品費・修繕費・賃借料等)	現行計画	281	336	369	381	370	370	376	379	375	375	374	375	-	-
	3期案	281	336	424	453	458	497	452	465	399	430	445	428	428	428
	差引	0	0	55	72	87	127	76	86	24	55	71	53	-	-
合計	現行計画	981	1,268	1,440	1,372	1,378	1,378	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	-	-
	3期案	981	1,268	1,440	1,347	1,355	1,400	1,359	1,382	1,311	1,350	1,370	1,360	1,360	1,360
	差引	0	0	0	▲25	▲23	22	▲20	2	▲69	▲30	▲11	▲21	-	-
医業収益対経費比率(%)	現行計画	39.5%	35.0%	28.4%	22.5%	20.4%	17.8%	16.9%	16.2%	15.8%	15.8%	15.8%	15.8%	-	-
	3期案	39.5%	35.0%	30.9%	23.9%	21.4%	21.1%	19.7%	19.1%	18.0%	17.6%	17.8%	16.7%	16.6%	16.4%
	差引	0.0%	0.0%	2.5%	1.4%	0.9%	3.3%	2.8%	2.9%	2.2%	1.8%	2.0%	0.9%	-	-

※3期案の平成28年度までは実績数値

・光熱水費については、増床、患者増、医療機器の増設等により増加を見込んでいる一方で、毎年の必要額を5.0%削減する計画とした。  
 ・委託料について、医事業務や院内清掃業務は、平成29年度より非常勤職員の採用による直接業務に切り替えることにより、経費の削減を図った。その他の業務委託についても、契約内容等の見直しを行い、平成30年度に2.0%、平成31年度は1.0%、平成32年度は0.5%、33年度は0.25%の段階的な削減を図ることとしている。  
 ・その他経費のうち、消耗品費は4年間で段階的に10%を削減する。







【医療機器の購入・更新計画】

	H29末	H30末	H31末	H32末	H33末	H34末	H35末	H36末	H37末	H38末	H39末
起債（医業費用資産）	210,000,000				450,000,000	100,000,000	100,000,000	100,000,000	100,000,000	100,000,000	100,000,000
自己資金（医業費用資産）	2,370,000			0	27,000,000	0	0	0	0	0	0
自己資金（一般管理費資産）					18,000,000						
計	212,370,000	0	0	0	495,000,000	100,000,000	100,000,000	100,000,000	100,000,000	100,000,000	100,000,000

※注 額は税抜き

【固定資産の減価償却】

	H29末	H30末	H31末	H32末	H33末	H34末	H35末	H36末	H37末	H38末	H39末
医業費用分	750,409,879	714,372,607	599,280,464	415,887,292	396,416,741	339,711,028	320,297,942	291,795,842	291,744,625	291,451,042	291,451,042
資産残額	6,628,186,152	5,913,813,545	5,314,533,081	4,898,645,789	4,502,229,048	4,162,518,020	3,842,220,078	3,550,424,236	3,258,679,611	2,967,228,569	2,675,777,527
H29購入分		35,395,000	35,395,000	35,395,000	35,395,000	35,395,000	35,395,000				
資産残額	212,370,000	176,975,000	141,580,000	106,185,000	70,790,000	35,395,000	0				
H30購入分											
資産残額											
H31購入分											
資産残額											
H32購入分					0	0	0	0	0	0	0
資産残額				0	0	0	0	0	0	0	0
H33購入分						79,500,000	79,500,000	79,500,000	79,500,000	79,500,000	79,500,000
資産残額					477,000,000	397,500,000	318,000,000	238,500,000	159,000,000	79,500,000	0
H34購入分							16,666,667	16,666,667	16,666,667	16,666,667	16,666,667
資産残額						100,000,000	83,333,333	66,666,667	50,000,000	33,333,333	16,666,667
H35購入分								16,666,667	16,666,667	16,666,667	16,666,667
資産残額							100,000,000	83,333,333	66,666,667	50,000,000	33,333,333
H36購入分									16,666,667	16,666,667	16,666,667
資産残額								100,000,000	83,333,333	66,666,667	50,000,000
H37購入分										16,666,667	16,666,667
資産残額									100,000,000	83,333,333	66,666,667
H38購入分											16,666,667
資産残額										100,000,000	83,333,333
医業費用分 計	750,409,879	749,767,607	634,675,464	451,282,292	431,811,741	454,606,028	451,859,609	404,629,175	421,244,625	437,617,709	454,284,375
一般管理費分	20,726,131	20,229,301	3,764,952	2,676,721	2,676,725	2,642,230	2,642,230	331,240	331,240	331,240	331,240
資産残額	36,414,562	16,185,258	12,420,306	9,743,585	7,066,860	4,424,630	1,782,400	1,451,160	1,119,920	788,680	457,440
H29購入分											
残額											
H30購入分											
残額											
H31購入分											
残額											
H32購入分											
残額											
H33購入分						3,000,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000
残額					18,000,000	15,000,000	12,000,000	9,000,000	6,000,000	3,000,000	0
H34購入分											
残額											
H35購入分											
残額											
H36購入分											
残額											
H37購入分											
残額											
H38購入分											
残額											
一般管理費分 計	20,726,131	20,229,301	3,764,952	2,676,721	2,676,725	5,642,230	5,642,230	3,331,240	3,331,240	3,331,240	3,331,240
営業損益の部合計	771,136,010	769,996,908	638,440,416	453,959,013	434,488,466	460,248,258	457,501,839	407,960,415	424,575,865	440,948,949	457,615,615
損益外	176,766,603	169,951,616	139,356,794	46,534,340	45,438,281	40,294,298	40,294,295	34,187,693	34,187,693	34,187,693	34,187,693
資産残額	1,428,231,867	1,258,280,238	1,118,923,444	1,072,389,104	1,026,950,823	986,656,525	946,362,230	912,174,537	877,986,844	843,799,151	809,611,458
資本損益の部	176,766,603	169,951,616	139,356,794	46,534,340	45,438,281	40,294,298	40,294,295	34,187,693	34,187,693	34,187,693	34,187,693

【長期前払消費税の償却（6.5年償却）】

	H29末	H30末	H31末	H32末	H33末	H34末	H35末	H36末	H37末	H38末	H39末
H26購入分	89,786,957	89,786,957	89,786,957	89,786,957	44,893,479						
残額	314,254,350	224,467,393	134,680,436	44,893,479	0						
H27購入分	3,538,295	3,538,295	3,538,295	3,538,295	3,538,295	1,769,148					
残額	15,922,328	12,384,033	8,845,738	5,307,443	1,769,148	0					
H28購入分	1,469,367	1,469,367	1,469,367	1,469,367	1,469,367	1,469,367	734,684				
残額	8,081,519	6,612,152	5,142,785	3,673,418	2,204,051	734,684	0				
H29購入分		2,613,785	2,613,785	2,613,785	2,613,785	2,613,785	2,613,785	1,306,892			
残額	16,989,600	14,375,815	11,762,031	9,148,246	6,534,462	3,920,677	1,306,892	0			
H30購入分											
残額											
H31購入分											
残額											
H32購入分					0	0	0	0	0	0	0
残額				0	0	0	0	0	0	0	0
H33購入分						7,615,385	7,615,385	7,615,385	7,615,385	7,615,385	7,615,385
残額					49,500,000	41,884,615	34,269,231	26,653,846	19,038,462	11,423,077	3,807,692
H34購入分							1,538,462	1,538,462	1,538,462	1,538,462	1,538,462
残額						10,000,000	8,461,538	6,923,077	5,384,615	3,846,154	2,307,692
H35購入分								1,538,462	1,538,462	1,538,462	1,538,462
残額							10,000,000	8,461,538	6,923,077	5,384,615	3,846,154
H36購入分									1,538,462	1,538,462	1,538,462
残額								10,000,000	8,461,538	6,923,077	5,384,615
H37購入分										1,538,462	1,538,462
残額									10,000,000	8,461,538	6,923,077
H38購入分											1,538,462
残額										10,000,000	8,461,538
合計	94,794,619	97,408,404	97,408,404	97,408,404	52,514,926	13,467,684	12,502,315	11,999,200	12,230,769	13,769,231	15,307,692

平成30年度以降10年間の資金計画【基金借入れ15年償還】

資料3

(税込み)

	基準値	第3期中期計画期間									
	H29	H30	H31	H32	H33	H34	H35	H36	H37	H38	H39
特記事項		・診療報酬改訂 ・DPC開始	・消費税改正	・診療報酬改訂							
営業収入	6,057,676,110	6,933,164,400	7,705,437,127	7,938,432,826	8,242,907,509	8,144,774,866	8,427,649,293	8,444,025,364	8,644,330,648	8,635,640,622	8,646,603,264
医業収入	5,495,147,183	6,238,676,833	6,526,576,424	6,795,724,911	7,129,272,604	7,177,396,536	7,549,707,250	7,574,794,362	8,008,958,531	8,052,742,769	8,130,437,264
入院収入	4,323,541,004	4,976,478,640	5,207,807,926	5,437,843,414	5,732,464,804	5,775,536,508	6,098,703,196	6,128,586,826	6,524,242,323	6,573,058,956	6,639,762,805
外来収入	972,983,850	1,074,278,193	1,127,368,498	1,166,481,497	1,205,407,800	1,210,460,028	1,259,604,054	1,254,807,536	1,293,316,208	1,288,283,813	1,299,274,459
その他医業収入	198,622,329	187,920,000	191,400,000	191,400,000	191,400,000	191,400,000	191,400,000	191,400,000	191,400,000	191,400,000	191,400,000
運営費負担金収入	551,819,000	684,695,567	1,169,020,703	1,132,867,915	1,103,794,905	957,538,330	868,102,043	859,391,002	625,532,117	573,057,853	506,326,000
補助金収入	7,886,000	7,200,000	7,200,000	7,200,000	7,200,000	7,200,000	7,200,000	7,200,000	7,200,000	7,200,000	7,200,000
その他営業収入	2,823,927	2,592,000	2,640,000	2,640,000	2,640,000	2,640,000	2,640,000	2,640,000	2,640,000	2,640,000	2,640,000
営業外収益	318,180,242	330,554,000	294,909,000	270,587,000	231,344,000	216,403,000	238,434,000	260,720,000	282,969,000	305,180,000	265,366,000
運営費負担金収入	293,188,015	320,186,000	284,349,000	260,027,000	220,784,000	205,843,000	227,874,000	250,160,000	272,409,000	294,620,000	254,806,000
その他営業外収入	24,992,227	10,368,000	10,560,000	10,560,000	10,560,000	10,560,000	10,560,000	10,560,000	10,560,000	10,560,000	10,560,000
その他の収入	188,781	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
事業収入計	6,376,045,133	7,263,718,400	8,000,346,127	8,209,019,826	8,474,251,509	8,361,177,866	8,666,083,293	8,704,745,364	8,927,299,648	8,940,820,622	8,911,969,264
営業支出	6,921,765,660	7,182,749,035	7,475,406,978	7,713,436,351	7,945,054,370	7,861,805,082	8,041,411,332	8,049,249,071	8,249,295,334	8,240,347,287	8,240,185,538
医業支出	6,526,383,034	6,688,278,812	6,972,201,075	7,205,904,746	7,433,132,183	7,349,882,895	7,529,489,145	7,537,326,884	7,737,373,147	7,728,425,100	7,728,263,351
給与支出	3,438,344,264	3,549,803,584	3,686,362,568	3,819,786,448	3,952,917,387	3,952,917,387	4,100,832,528	4,100,832,528	4,216,763,628	4,216,763,628	4,216,763,628
材料支出	1,577,614,178	1,677,912,065	1,747,921,547	1,893,324,878	1,962,842,733	1,956,438,593	1,945,505,250	1,932,291,454	2,027,029,167	2,017,911,877	2,017,750,128
経費支出	1,502,602,136	1,453,844,829	1,531,041,960	1,485,918,420	1,510,497,063	1,433,651,915	1,476,276,367	1,497,327,902	1,486,705,352	1,486,874,595	1,486,874,595
その他医業支出	7,822,456	6,718,334	6,875,000	6,875,000	6,875,000	6,875,000	6,875,000	6,875,000	6,875,000	6,875,000	6,875,000
一般管理支出	395,382,626	494,470,223	503,205,903	507,531,605	511,922,187	511,922,187	511,922,187	511,922,187	511,922,187	511,922,187	511,922,187
給与支出	395,382,626	494,470,223	503,205,903	507,531,605	511,922,187	511,922,187	511,922,187	511,922,187	511,922,187	511,922,187	511,922,187
経費支出	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
営業外支出	139,766,555	136,078,431	132,683,070	128,271,478	123,825,990	119,713,701	115,169,368	110,467,007	105,670,895	100,783,626	95,828,862
その他の支出	17,461,678	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
過誤納金返戻	3,183,906	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
事業支出計	7,082,177,799	7,318,827,466	7,608,090,048	7,841,707,829	8,068,880,360	7,981,518,783	8,156,580,700	8,159,716,078	8,354,966,229	8,341,130,913	8,336,014,400
営業収支	▲706,132,666	▲55,109,066	392,256,079	367,311,997	405,371,149	379,659,083	509,502,593	545,029,286	572,333,419	599,689,709	575,954,864
資本収入	1,567,707,085	842,247,000	158,376,000	160,011,023	657,283,000	274,709,000	277,173,000	279,673,000	282,210,000	284,786,000	284,786,000
運営費負担金収入	303,917,085	361,407,000	157,536,000	159,892,000	162,283,000	164,709,000	167,173,000	169,673,000	172,210,000	174,786,000	174,786,000
長期借入金	1,261,800,000	480,000,000	0	0	495,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000
うち基金借入れ	1,035,000,000	480,000,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
その他資本収入	1,990,000	840,000	840,000	119,023	0	0	0	0	0	0	0
資本支出	944,810,761	797,453,638	550,632,079	527,323,020	1,062,654,149	654,368,083	786,675,593	824,702,286	854,543,419	884,475,709	790,502,640
建設改良支出	260,727,570	0	0	0	544,500,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000
償還金支出	646,568,261	761,453,638	512,632,079	496,323,020	494,154,149	522,368,083	655,675,593	694,702,286	724,543,419	754,475,709	660,502,640
その他資本支出	37,514,930	36,000,000	38,000,000	31,000,000	24,000,000	22,000,000	21,000,000	20,000,000	20,000,000	20,000,000	20,000,000
資本収支	622,896,324	44,793,362	▲392,256,079	▲367,311,997	▲405,371,149	▲379,659,083	▲509,502,593	▲545,029,286	▲572,333,419	▲599,689,709	▲505,716,640
年度別資金残高	▲83,236,342	▲10,315,704	0	0	0	0	0	0	0	0	70,238,224
H28年度資金残高	93,552,046										
累計資金残高	10,315,704	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70,238,224

【建設改良費支出（医療機器の購入・更新）の内訳】

	H29末	H30末	H31末	H32末	H33末	H34末	H35末	H36末	H37末	H38末	H39末
起債（医業費用資産）	226,800,000				495,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000
自己資金（医業費用資産）	2,559,600				29,700,000						
自己資金（一般管理費資産）					19,800,000						
計	229,359,600	0	0	0	544,500,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000

※注 額は税込み



資料4-1 (別表1-予算)

第3期中期計画(平成30年度～平成33年度)及び平成34年度～平成39年度の予算計画

【単位:百万円】

区 分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度	平成38年度	平成39年度
収入											
医業収益	6,919	7,688	7,921	8,225	30,753	8,127	8,410	8,426	8,627	8,618	8,629
医業収益	6,225	6,509	6,778	7,112	26,624	7,160	7,532	7,557	7,992	8,035	8,113
運営費負担金収益	685	1,169	1,133	1,104	4,090	958	868	859	626	573	506
補助金等収益	7	7	7	7	29	7	7	7	7	7	7
その他営業収益	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	2
営業外収益	330	294	270	230	1,124	215	237	260	282	304	264
運営費負担金収益	320	284	260	221	1,085	206	228	250	272	295	255
その他営業外収益	10	10	10	10	38	10	10	10	10	10	10
資本収入	842	158	160	657	1,818	275	277	280	282	285	285
運営費負担金収益	361	158	160	162	841	165	167	170	172	175	175
長期借入金	480	0	0	495	975	110	110	110	110	110	110
その他資本収入	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
その他の収入	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
収入合計①	8,091	8,140	8,350	9,113	33,695	8,617	8,925	8,966	9,191	9,207	9,178
支出											
営業費用	6,993	7,190	7,451	7,660	29,295	7,591	7,738	7,728	7,935	7,927	7,927
医業費用	6,493	6,687	6,943	7,148	27,270	7,079	7,226	7,216	7,423	7,415	7,414
給与費	3,553	3,690	3,824	3,957	15,024	3,957	4,105	4,105	4,221	4,221	4,221
材料費	1,582	1,617	1,759	1,823	6,781	1,817	1,800	1,788	1,876	1,867	1,867
経費	1,351	1,373	1,354	1,362	5,440	1,298	1,314	1,317	1,320	1,320	1,320
その他医業費用	6	6	6	6	25	6	6	6	6	6	6
一般管理費	501	504	508	512	2,025	512	512	512	512	512	512
営業外費用	349	409	406	410	1,574	398	405	401	404	398	393
資本支出	797	551	527	1,063	2,938	654	787	825	855	884	791
建設改良費	0	0	0	545	545	110	110	110	110	110	110
償還金	761	513	496	494	2,265	522	656	695	725	754	661
その他資本支出	36	38	31	24	129	22	21	20	20	20	20
その他の支出	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
支出合計②	8,140	8,150	8,384	9,133	33,807	8,644	8,930	8,954	9,194	9,210	9,111
差引(①-②)	▲ 49	▲ 10	▲ 34	▲ 20	▲ 113	▲ 27	▲ 5	12	▲ 3	▲ 3	68

第2期中期計画(平成30年度～平成33年度)及び平成34年度～平成37年度の資金計画

【単位:百万円】

区 分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度
収入									
医業収益	7,232	8,189	8,669	9,018	33,108	9,318	9,322	9,485	9,466
医業収益	6,656	7,567	8,104	8,442	30,769	8,733	8,734	8,753	8,734
運営費負担金収益	567	613	556	567	2,303	576	579	723	723
補助金等収益	7	7	7	7	28	7	7	7	7
その他営業収益	2	2	2	2	8	2	2	2	2
営業外収益	321	285	260	247	1,113	294	279	302	337
運営費負担金収益	321	285	260	247	1,113	294	279	302	337
その他営業外収益	0	0	0	0	0	0	0	0	0
資本収入	361	358	660	362	1,741	365	667	170	172
運営費負担金収益	361	158	160	162	841	165	167	170	172
長期借入金	0	200	500	200	900	200	500	0	0
その他資本収入	0	0	0	0	0	0	0	0	0
その他の収入	0	0	0	0	0	0	0	0	0
収入合計①	7,914	8,832	9,589	9,627	35,962	9,977	10,268	9,957	9,975
支出									
営業費用	7,025	7,441	7,739	7,968	30,173	8,090	8,126	8,172	8,205
医業費用	6,769	7,183	7,478	7,705	29,135	7,825	7,859	7,903	7,934
給与費	3,401	3,615	3,761	3,894	14,671	3,933	3,969	4,006	4,043
材料費	1,830	2,081	2,229	2,322	8,462	2,402	2,402	2,407	2,402
経費	1,538	1,487	1,488	1,489	6,002	1,490	1,488	1,490	1,489
その他医業費用	0	0	0	0	0	0	0	0	0
一般管理費	256	258	261	263	1,038	265	267	269	271
営業外費用	127	124	120	116	487	111	107	102	97
資本支出	803	855	1,187	1,072	3,917	1,313	1,594	1,028	1,038
建設改良費	10	210	510	210	940	210	510	10	10
償還金	761	611	641	824	2,837	1,063	1,044	978	988
その他資本支出	32	34	36	38	140	40	40	40	40
その他の支出	10	10	10	10	40	10	10	10	10
支出合計②	7,965	8,430	9,056	9,166	34,617	9,524	9,837	9,312	9,350
差引(①-②)	▲ 51	402	533	461	1,345	453	431	645	625

差額

【単位:百万円】

区 分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度
収入									
医業収益	▲ 313	▲ 501	▲ 748	▲ 793	▲ 2,355	▲ 1,191	▲ 912	▲ 1,059	▲ 839
医業収益	▲ 431	▲ 1,058	▲ 1,326	▲ 1,330	▲ 4,145	▲ 1,573	▲ 1,202	▲ 1,196	▲ 742
運営費負担金収益	118	556	577	537	1,787	382	289	136	▲ 97
補助金等収益	0	0	0	0	1	0	0	0	0
その他営業収益	0	0	0	0	2	0	0	0	0
営業外収益	9	9	10	▲ 17	11	▲ 79	▲ 42	▲ 42	▲ 55
運営費負担金収益	▲ 1	▲ 1	0	▲ 26	▲ 28	▲ 88	▲ 51	▲ 52	▲ 65
その他営業外収益	10	10	10	10	38	10	10	10	10
資本収入	481	▲ 200	▲ 500	295	77	▲ 90	▲ 390	110	110
運営費負担金収益	0	▲ 0	▲ 0	0	0	▲ 0	0	▲ 0	0
長期借入金	480	▲ 200	▲ 500	295	75	▲ 90	▲ 390	110	110
その他資本収入	1	1	0	0	2	0	0	0	0
その他の収入	0	0	0	0	0	0	0	0	0
収入合計①	177	▲ 692	▲ 1,239	▲ 514	▲ 2,267	▲ 1,360	▲ 1,343	▲ 991	▲ 784
支出									
営業費用	▲ 32	▲ 251	▲ 288	▲ 308	▲ 878	▲ 499	▲ 388	▲ 444	▲ 270
医業費用	▲ 276	▲ 496	▲ 535	▲ 557	▲ 1,865	▲ 746	▲ 633	▲ 687	▲ 511
給与費	152	75	63	63	353	24	136	99	178
材料費	▲ 248	▲ 464	▲ 470	▲ 499	▲ 1,681	▲ 585	▲ 602	▲ 619	▲ 526
経費	▲ 187	▲ 114	▲ 134	▲ 127	▲ 562	▲ 192	▲ 174	▲ 173	▲ 169
その他医業費用	6	6	6	6	25	6	6	6	6
一般管理費	245	246	247	249	987	247	245	243	241
営業外費用	222	285	286	294	1,087	287	298	299	307
資本支出	▲ 6	▲ 304	▲ 660	▲ 9	▲ 979	▲ 659	▲ 807	▲ 203	▲ 183
建設改良費	▲ 10	▲ 210	▲ 510	335	▲ 396	▲ 100	▲ 400	100	100
償還金	0	▲ 98	▲ 145	▲ 330	▲ 572	▲ 541	▲ 388	▲ 283	▲ 263
その他資本支出	4	4	▲ 5	▲ 14	▲ 11	▲ 18	▲ 19	▲ 20	▲ 20
その他の支出	▲ 10	▲ 10	▲ 10	▲ 10	▲ 40	▲ 10	▲ 10	▲ 10	▲ 10
支出合計②	175	▲ 280	▲ 672	▲ 33	▲ 810	▲ 880	▲ 907	▲ 358	▲ 156
差引(①-②)	2	▲ 412	▲ 567	▲ 481	▲ 1,458	▲ 480	▲ 436	▲ 633	▲ 628

資料4-2 (別表2-収支計画)

第3期中期計画(平成30年度～平成33年度)及び平成34年度～平成39年度の収支計画

【単位:百万円】

区 分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度	平成38年度	平成39年度
収入の部	7,382	8,113	8,325	8,597	32,417	8,485	8,797	8,835	9,067	9,081	9,054
営業収益	7,052	7,819	8,055	8,367	31,293	8,269	8,560	8,575	8,785	8,777	8,789
医業収益	6,342	6,632	6,907	7,247	27,129	7,296	7,676	7,702	8,145	8,190	8,270
運営費負担金収益	685	1,169	1,133	1,104	4,090	958	868	859	626	573	506
補助金等収益	7	7	7	7	29	7	7	7	7	7	7
資産見返運営費負担金戻入	16	8	6	6	35	6	6	4	4	4	4
その他営業収益	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	2
営業外収益	330	294	270	230	1,124	215	237	260	282	304	264
運営費負担金収益	320	284	260	221	1,085	206	228	250	272	295	255
その他営業外収益	10	10	10	10	38	10	10	10	10	10	10
臨時利益	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
支出の部	8,214	8,363	8,323	8,487	33,387	8,386	8,649	8,602	8,816	8,820	8,833
営業費用	7,767	7,856	7,820	8,025	31,468	7,974	8,232	8,189	8,400	8,408	8,424
医業費用	7,246	7,349	7,309	7,510	29,414	7,456	7,714	7,674	7,884	7,892	7,909
給与費	3,553	3,690	3,824	3,957	15,024	3,957	4,105	4,105	4,221	4,221	4,221
材料費	1,582	1,617	1,669	1,733	6,601	1,727	1,800	1,788	1,876	1,867	1,867
経費	1,355	1,400	1,359	1,382	5,496	1,311	1,350	1,370	1,360	1,360	1,360
減価償却費	750	635	451	432	2,268	455	452	405	421	438	454
その他医業費用	6	6	6	6	25	6	6	6	6	6	6
一般管理費	521	507	511	515	2,054	518	518	516	516	516	516
営業外費用	447	507	503	462	1,919	412	417	413	416	412	409
臨時損失	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
純利益(▲は純損失)	▲ 831	▲ 250	2	110	▲ 970	99	148	233	251	261	221
総利益(▲は総損失)	▲ 6,566	▲ 6,816	▲ 6,814	▲ 6,704	▲ 6,704	▲ 6,605	▲ 6,457	▲ 6,224	▲ 5,974	▲ 5,713	▲ 5,492

第2期中期計画(平成30年度～平成33年度)及び平成34年度～平成37年度の収支計画

【単位:百万円】

区 分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度
収入の部	7,642	8,648	8,986	9,344	34,620	9,613	9,619	9,769	9,830
営業収益	7,321	8,363	8,726	9,097	33,507	9,319	9,340	9,467	9,493
医業収益	6,745	7,741	8,161	8,521	31,168	8,734	8,752	8,735	8,761
運営費負担金収益	567	613	556	567	2,303	576	579	723	723
補助金等収益	7	7	7	7	28	7	7	7	7
資産見返運営費負担金戻入	0	0	0	0	0	0	0	0	0
その他営業収益	2	2	2	2	8	2	2	2	2
営業外収益	321	285	260	247	1,113	294	279	302	337
運営費負担金収益	321	285	260	247	1,113	294	279	302	337
その他営業外収益	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臨時利益	0	0	0	0	0	0	0	0	0
支出の部	8,026	8,519	8,785	9,019	34,349	9,115	9,155	9,185	9,227
営業費用	7,899	8,395	8,665	8,903	33,862	9,004	9,048	9,083	9,130
医業費用	7,643	8,137	8,404	8,640	32,824	8,739	8,781	8,814	8,859
給与費	3,551	3,770	3,921	4,057	15,299	4,097	4,134	4,172	4,210
材料費	1,855	2,129	2,244	2,343	8,571	2,402	2,407	2,402	2,409
経費	1,487	1,488	1,489	1,490	5,954	1,490	1,490	1,490	1,490
減価償却費	750	750	750	750	3,000	750	750	750	750
その他医業費用	0	0	0	0	0	0	0	0	0
一般管理費	256	258	261	263	1,038	265	267	269	271
営業外費用	127	124	120	116	487	111	107	102	97
臨時損失	0	0	0	0	0	0	0	0	0
純利益(▲は純損失)	▲ 384	129	201	325	271	498	464	584	603
総利益(▲は総損失)	▲ 5,220	▲ 5,091	▲ 4,890	▲ 4,565	▲ 4,565	▲ 4,067	▲ 3,603	▲ 3,019	▲ 2,416

差額

【単位:百万円】

区 分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度
収入の部	▲ 260	▲ 535	▲ 661	▲ 747	▲ 2,203	▲ 1,128	▲ 822	▲ 934	▲ 763
営業収益	▲ 269	▲ 544	▲ 671	▲ 730	▲ 2,214	▲ 1,050	▲ 780	▲ 892	▲ 708
医業収益	▲ 403	▲ 1,109	▲ 1,254	▲ 1,274	▲ 4,039	▲ 1,438	▲ 1,076	▲ 1,033	▲ 616
運営費負担金収益	118	556	577	537	1,787	382	289	136	▲ 97
補助金等収益	0	0	0	0	1	0	0	0	0
資産見返運営費負担金戻入	16	8	6	6	35	6	6	4	4
その他営業収益	0	0	0	0	2	0	0	0	0
営業外収益	9	9	10	▲ 17	11	▲ 79	▲ 42	▲ 42	▲ 55
運営費負担金収益	▲ 1	▲ 1	0	▲ 26	▲ 28	▲ 88	▲ 51	▲ 52	▲ 65
その他営業外収益	10	10	10	10	38	10	10	10	10
臨時利益	0	0	0	0	0	0	0	0	0
支出の部	188	▲ 156	▲ 462	▲ 532	▲ 962	▲ 729	▲ 506	▲ 583	▲ 411
営業費用	▲ 132	▲ 539	▲ 845	▲ 878	▲ 2,394	▲ 1,030	▲ 816	▲ 894	▲ 730
医業費用	▲ 397	▲ 788	▲ 1,095	▲ 1,130	▲ 3,410	▲ 1,283	▲ 1,067	▲ 1,140	▲ 975
給与費	2	▲ 80	▲ 97	▲ 100	▲ 275	▲ 140	▲ 29	▲ 67	11
材料費	▲ 273	▲ 512	▲ 575	▲ 610	▲ 1,970	▲ 675	▲ 607	▲ 614	▲ 533
経費	▲ 132	▲ 88	▲ 130	▲ 108	▲ 458	▲ 179	▲ 140	▲ 120	▲ 130
減価償却費	▲ 0	▲ 115	▲ 299	▲ 318	▲ 732	▲ 295	▲ 298	▲ 345	▲ 329
その他医業費用	4	4	4	4	17	6	6	6	6
一般管理費	265	249	250	252	1,016	253	251	247	245
営業外費用	320	383	383	346	1,432	301	310	311	319
臨時損失	0	0	0	0	0	0	0	0	0
純利益	▲ 447	▲ 379	▲ 199	▲ 215	▲ 1,241	▲ 399	▲ 316	▲ 351	▲ 352
総利益	▲ 1,311	▲ 1,690	▲ 1,889	▲ 2,104	▲ 2,104	▲ 2,504	▲ 2,820	▲ 3,171	▲ 3,523

資料4-3 (別表3-資金計画)

第3期中期計画(平成30年度～平成33年度)及び平成34年度～平成39年度の資金計画 【単位:百万円】

区分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度	平成38年度	平成39年度
収入											
医業収益	6,933	7,705	7,938	8,243	30,820	8,145	8,428	8,444	8,644	8,636	8,647
医業収益	6,239	6,527	6,796	7,129	26,690	7,177	7,550	7,575	8,009	8,053	8,130
運営費負担金収益	685	1,169	1,133	1,104	4,090	958	868	859	626	573	506
補助金等収益	7	7	7	7	29	7	7	7	7	7	7
その他営業収益	3	3	3	3	11	3	3	3	3	3	3
営業外収益	331	295	271	231	1,127	216	238	261	283	305	265
運営費負担金収益	320	284	260	221	1,085	206	228	250	272	295	255
その他営業外収益	10	11	11	11	42	11	11	11	11	11	11
資本収入	842	158	160	657	1,818	275	277	280	282	285	285
運営費負担金収益	361	158	160	162	841	165	167	170	172	175	175
長期借入金	480	0	0	495	975	110	110	110	110	110	110
その他資本収入	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
その他の収入	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
収入合計①	8,106	8,159	8,369	9,132	33,765	8,636	8,943	8,984	9,210	9,226	9,197
支出											
営業費用	7,183	7,475	7,713	7,945	30,317	7,862	8,041	8,049	8,249	8,240	8,240
医業費用	6,688	6,972	7,206	7,433	28,300	7,350	7,529	7,537	7,737	7,728	7,728
給与費	3,550	3,686	3,820	3,953	15,009	3,953	4,101	4,101	4,217	4,217	4,217
材料費	1,678	1,748	1,893	1,963	7,282	1,956	1,946	1,932	2,027	2,018	2,018
経費	1,454	1,531	1,486	1,510	5,981	1,434	1,476	1,497	1,487	1,487	1,487
その他医業費用	7	7	7	7	27	7	7	7	7	7	7
一般管理費	494	503	508	512	2,017	512	512	512	512	512	512
営業外費用	136	133	128	124	521	120	115	110	106	101	96
資本支出	797	551	527	1,063	2,938	654	787	825	855	884	791
建設改良費	0	0	0	545	545	110	110	110	110	110	110
償還金	761	513	496	494	2,265	522	656	695	725	754	661
その他資本支出	36	38	31	24	129	22	21	20	20	20	20
その他の支出	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
支出合計②	8,116	8,159	8,369	9,132	33,776	8,636	8,943	8,984	9,210	9,226	9,127
差引(①-②)	▲ 10	0	0	0	▲ 10	0	0	0	0	0	70
翌事業年度への繰越金	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70

-598

第2期中期計画(平成30年度～平成33年度)及び平成34年度～平成37年度の資金計画 【単位:百万円】

区分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度
収入									
医業収益	7,232	8,189	8,669	9,018	33,108	9,318	9,322	9,485	9,466
医業収益	6,656	7,567	8,104	8,442	30,769	8,733	8,734	8,753	8,734
運営費負担金収益	567	613	556	567	2,303	576	579	723	723
補助金等収益	7	7	7	7	28	7	7	7	7
その他営業収益	2	2	2	2	8	2	2	2	2
営業外収益	321	285	260	247	1,113	294	279	302	337
運営費負担金収益	321	285	260	247	1,113	294	279	302	337
その他営業外収益	0	0	0	0	0	0	0	0	0
資本収入	361	358	660	362	1,741	365	667	170	172
運営費負担金収益	361	158	160	162	841	165	167	170	172
長期借入金	0	200	500	200	900	200	500	0	0
その他資本収入	0	0	0	0	0	0	0	0	0
その他の収入	0	0	0	0	0	0	0	0	0
収入合計①	7,914	8,832	9,589	9,627	35,962	9,977	10,268	9,957	9,975
支出									
営業費用	7,025	7,441	7,739	7,968	30,173	8,090	8,126	8,172	8,205
医業費用	6,769	7,183	7,478	7,705	29,135	7,825	7,859	7,903	7,934
給与費	3,401	3,615	3,761	3,894	14,671	3,933	3,969	4,006	4,043
材料費	1,830	2,081	2,229	2,322	8,462	2,402	2,402	2,407	2,402
経費	1,538	1,487	1,488	1,489	6,002	1,490	1,488	1,490	1,489
その他医業費用	0	0	0	0	0	0	0	0	0
一般管理費	256	258	261	263	1,038	265	267	269	271
営業外費用	127	124	120	116	487	111	107	102	97
資本支出	803	855	1,187	1,072	3,917	1,313	1,594	1,028	1,038
建設改良費	10	210	510	210	940	210	510	10	10
償還金	761	611	641	824	2,837	1,063	1,044	978	988
その他資本支出	32	34	36	38	140	40	40	40	40
その他の支出	10	10	10	10	40	10	10	10	10
支出合計②	7,965	8,430	9,056	9,166	34,617	9,524	9,837	9,312	9,350
差引(①-②)	▲ 51	402	533	461	1,345	453	431	645	625
翌事業年度への繰越金	73	475	1,008	1,469	1,469	1,922	2,353	2,998	3,623

差額

【単位:百万円】

区分	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	合計	平成34年度	平成35年度	平成36年度	平成37年度
収入									
医業収益	▲ 299	▲ 484	▲ 731	▲ 775	▲ 2,288	▲ 1,173	▲ 894	▲ 1,041	▲ 822
医業収益	▲ 417	▲ 1,040	▲ 1,308	▲ 1,313	▲ 4,079	▲ 1,556	▲ 1,184	▲ 1,178	▲ 725
運営費負担金収益	118	556	577	537	1,787	382	289	136	▲ 97
補助金等収益	0	0	0	0	1	0	0	0	0
その他営業収益	1	1	1	1	3	1	1	1	1
営業外収益	10	10	11	▲ 16	14	▲ 78	▲ 41	▲ 41	▲ 54
運営費負担金収益	▲ 1	▲ 1	0	▲ 26	▲ 28	▲ 88	▲ 51	▲ 52	▲ 65
その他営業外収益	10	11	11	11	42	11	11	11	11
資本収入	481	▲ 200	▲ 500	295	77	▲ 90	▲ 390	110	110
運営費負担金収益	0	▲ 0	▲ 0	0	0	▲ 0	0	▲ 0	0
長期借入金	480	▲ 200	▲ 500	295	75	▲ 90	▲ 390	110	110
その他資本収入	1	1	0	0	2	0	0	0	0
その他の収入	0	0	0	0	0	0	0	0	0
収入合計①	192	▲ 673	▲ 1,220	▲ 495	▲ 2,197	▲ 1,341	▲ 1,325	▲ 973	▲ 765
支出									
営業費用	158	34	▲ 26	▲ 23	144	▲ 228	▲ 85	▲ 123	44
医業費用	▲ 81	▲ 211	▲ 272	▲ 272	▲ 835	▲ 475	▲ 330	▲ 366	▲ 197
給与費	149	71	59	59	338	20	132	95	174
材料費	▲ 152	▲ 333	▲ 336	▲ 359	▲ 1,180	▲ 446	▲ 456	▲ 475	▲ 375
経費	▲ 84	44	▲ 2	21	▲ 21	▲ 56	▲ 12	7	▲ 2
その他医業費用	7	7	7	7	27	7	7	7	7
一般管理費	238	245	247	249	979	247	245	243	241
営業外費用	9	9	8	8	34	9	8	8	9
資本支出	▲ 6	▲ 304	▲ 660	▲ 9	▲ 979	▲ 659	▲ 807	▲ 203	▲ 183
建設改良費	▲ 10	▲ 210	▲ 510	335	▲ 396	▲ 100	▲ 400	100	100
償還金	0	▲ 98	▲ 145	▲ 330	▲ 572	▲ 541	▲ 388	▲ 283	▲ 263
その他資本支出	4	4	▲ 5	▲ 14	▲ 11	▲ 18	▲ 19	▲ 20	▲ 20
その他の支出	▲ 10	▲ 10	▲ 10	▲ 10	▲ 40	▲ 10	▲ 10	▲ 10	▲ 10
支出合計②	151	▲ 271	▲ 687	▲ 34	▲ 841	▲ 888	▲ 894	▲ 328	▲ 140
差引(①-②)	41	▲ 402	▲ 533	▲ 461	▲ 1,355	▲ 453	▲ 431	▲ 645	▲ 625
翌事業年度への繰越金	▲ 73	▲ 475	▲ 1,008	▲ 1,469	▲ 1,469	▲ 1,922	▲ 2,353	▲ 2,998	▲ 3,623

