

平成30年度第1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 会議次第

日時 平成30年7月3日(火)
午後1時から
場所 東金市役所3階第1委員会室

1. 開 会

2. あいさつ

3. 正副委員長の選任について

4. 報 告

- ・東千葉メディカルセンターの平成29年度に係る運営状況について

5. 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

平成29事業年度に係る業務実績報告書に対する意見聴取について

- ・第2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

平成29年度財務諸表に対する意見聴取について

6. そ の 他

7. 閉 会

資 料

1 報 告

- ・東千葉メディカルセンターの平成29年度に係る運営状況について

資料1 東千葉メディカルセンターの運営状況について

資料2 東千葉メディカルセンター月次経営状況報告書

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

平成29事業年度に係る業務実績報告書に対する意見聴取について

資料3 地方独立行政法人東金九十九里地域医療センターの業務実績に関する評価実施要領

資料4 地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター
平成29事業年度に係る業務実績報告書

- ・第2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

平成29年度財務諸表に対する意見聴取について

資料5 財務諸表に対する意見聴取の方針

資料6 地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター平成29年度財務諸表

3. その他

(参考資料)

資料7 地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター平成30年度年度計画

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)

平成29年4月1日～平成30年3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	56	24.2	55	23.0	60	24.8	655	25.2	109.8
	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	16	6.9	18	7.5	10	4.1	174	6.7	104.8
	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	39	16.9	43	18.0	36	14.9	392	15.1	73.7
	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	43	18.6	48	20.1	54	22.3	501	19.3	100.0
	芝山町	2	1.0	3	1.5									1	0.4			2	0.8	2	0.9	4	1.7	1	0.4	15	0.6	20.0
	横芝光町	3	1.5	1	0.5			4	1.8	1	0.5					2	1.0	1	0.4	1	0.4	1	0.4	2	0.8	16	0.6	6.6
	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	157	68.0	169	70.7	163	67.4	1,753	67.5	82.9
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	22	9.5	23	9.6	24	9.9	263	10.1	29.0
	長南町	2	1.0	3	1.5			2	0.9	3	1.6			3	1.2	1	0.5	1	0.4	2	0.9	2	0.8	3	1.2	22	0.8	26.4
	長柄町			1	0.5	1	0.6	3	1.3	1	0.5			1	0.4	2	1.0	2	0.8	1	0.4	2	0.8	1	0.4	15	0.6	20.9
	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	7	3.0	6	2.5	6	2.5	63	2.4	54.4
	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	3	1.3	7	2.9	6	2.5	43	1.7	34.7
	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	3	1.3	4	1.7	4	1.7	46	1.8	31.7
	睦沢町	1	0.5	1	0.5			1	0.5	1	0.5	1	0.5	6	2.3	3	1.4	5	2.0	4	1.7	2	0.8	2	0.8	26	1.0	36.1
	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	42	18.2	46	19.2	46	19.0	478	18.4	31.5
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	5	2.2			4	1.7	32	1.2	8.2
	勝浦市							1	0.4					2	0.8						1	0.4	2	0.8	6	0.2	3.3	
	大多喜町	1	0.5	1	0.5					1	0.5									1	0.4			1	0.4	5	0.2	5.3
	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	6	2.6	1	0.4	7	2.9	43	1.7	5.8
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	6	2.6	2	0.8	5	2.1	76	2.9	
	成田市			1	0.5	1	0.6					1	0.5													3	0.1	
	四街道市	1	0.5			1	0.6							1	0.4			1	0.4							5	0.2	
	佐倉市	1	0.5					2	0.9																1	0.4	4	0.2
	富里市										1	0.5					1	0.4	2	0.9	1	0.4				5	0.2	
	白井市																											
	印西市												1	0.4												1	0.0	
	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	9	3.9	3	1.3	6	2.5	94	3.6		
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	13	5.6	8	3.3	12	5.0	113	4.3		
市原市	2						2	0.9			1	0.5	1	0.4	2	1.0	2	0.8					1	0.4	11	0.4		
香取地域					1	0.6							1	0.5	1	0.4					1	0.4			5	0.2		
海浜地域	1						4	1.8	4	2.1	5	2.6			1	0.5	3	1.2							18	0.7		
君津地域																												
安房地域																								1	0.4	1	0.0	
葛南地域	1				1	0.6	3	1.3	1	0.5					3	1.4	2	0.8	2	0.9	2	0.8	1	0.4	16	0.6		
東葛飾地域	1								2	1.0										1	0.4	1	0.4	1	0.4	5	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	2	0.9	8	3.3	3	1.2	61	2.3		
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	231	100.0	239	100.0	242	100.0	2,598	100.0	2,532	
②ウォークイン	182		218		205		246		262		227		207		215		278		268		241		193		2,742		2,585	
③ドクターヘリ	2						3		2		7		3		2		12		5		6		3		45		41	
北総											4				1		3									11		17
君津中央	2						3		2		3		3		1		9		2		6		3		34		24	
合計(①+②+③)	379		412		375		475		456		429		466		427		538		504		486		438		5,385		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	231	239	242	2,598	2,500
	559			613			714			712				

(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(%)
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	74.8%	199	79.0%	218	76.8%	243	76.4%	233	77.2%
	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%	80	25.2%	53	21.0%	66	23.2%	75	23.6%	69	22.8%
	計	274		286		298		373		382		254		305		278		317		252		284		318		302	
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%	268	72.4%	288	67.8%	220	68.1%	236	69.4%	238	68.6%
	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%	102	27.6%	137	32.2%	103	31.9%	104	30.6%	109	31.4%
	計	323		319		348		367		341		346		332		320		370		425		323		340		347	
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%	65	79.3%	101	74.8%	80	68.4%	63	76.8%	61	67.0%
	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%	17	20.7%	34	25.2%	37	31.6%	19	23.2%	30	33.0%
	計	79		80		79		90		79		73		88		104		82		135		117		82		91	
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%	570	74.1%	588	72.4%	518	71.5%	542	73.2%	532	71.9%
	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%	199	25.9%	224	27.6%	206	28.5%	198	26.8%	208	28.1%
	計	676		685		725		830		802		673		725		702		769		812		724		740		740	

※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28年度月平均	
		人数	割合(%)
軽症	管内	216	73.5%
	管外	78	26.5%
	計	294	
中等症	管内	258	70.9%
	管外	106	29.1%
	計	364	
重症・死亡	管内	60	67.4%
	管外	29	32.6%
	計	89	
合計	管内	534	71.5%
	管外	213	28.5%
	計	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				
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				
東千葉メディカルセンター	人数	39	97	39	175	32	72	43	147	33	92	34	159	33	76	58	167	36	82	54	172	43	88	38	169	36	85	44	165	35	78	36	149
	割合(%)	12.8	29.2	44.3	24.1	11.5	22.5	41.3	20.9	10.4	24.9	41.5	20.7	13.1	17.9	43.0	20.6	12.7	25.4	46.2	23.8	13.5	25.9	46.3	22.8	12.3	24.0	43.1	22.0	11.6	22.5	39.6	20.1
九十九里病院	人数	72	56	5	133	76	56	7	139	74	81	10	165	61	75	16	152	70	51	7	128	66	60	9	135	70	63	9	142	69	64	7	140
	割合(%)	23.6	16.9	5.7	18.3	27.3	17.5	6.7	19.8	23.3	21.9	12.2	21.5	24.2	17.6	11.9	18.7	24.6	15.8	6.0	17.7	20.8	17.6	11.0	18.2	23.8	17.9	8.8	19.0	22.8	18.4	7.7	18.9
さんむ医療センター	人数	71	42	11	124	47	40	17	104	64	47	13	124	44	62	12	118	59	50	14	123	71	57	7	135	59	50	12	121	63	44	11	118
	割合(%)	23.3	12.7	12.5	17.1	16.9	12.5	16.3	14.8	20.2	12.7	15.9	16.1	17.5	14.6	8.9	14.5	20.8	15.5	12.0	17.0	22.3	16.8	8.5	18.2	20.2	14.1	12.0	16.2	20.9	12.7	12.1	15.9
大網病院	人数	28	24	2	54	35	33	4	72	34	34	3	71	32	54	12	98	27	23	4	54	18	18	5	41	29	31	5	65	31	34	3	68
	割合(%)	9.2	7.2	2.3	7.4	12.6	10.3	3.8	10.3	10.7	9.2	3.7	9.2	12.7	12.7	8.9	12.1	9.5	7.1	3.4	7.5	5.7	5.3	6.1	5.5	9.9	8.8	4.9	8.7	10.3	9.8	3.3	9.2
浅井病院	人数	13	11	1	25	13	7	1	21	18	10	2	30	11	16	2	29	6	5		11	20	8	2	30	14	10	2	25	13	11	2	26
	割合(%)	4.3	3.3	1.1	3.4	4.7	2.2	1.0	3.0	5.7	2.7	2.4	3.9	4.4	3.8	1.5	3.6	2.1	1.5		1.5	6.3	2.4	2.4	4.1	4.6	2.7	1.6	3.3	4.3	3.2	2.2	3.5
高根病院	人数		1	1	2	4	4	1	9	3			3	6	1		7	4	2		6	4	1	2	7	4	2	1	7	5	2	1	8
	割合(%)		0.3	1.1	0.3	1.4	1.3	1.0	1.3	0.9			0.4	2.4	0.2		0.9	1.4	0.6		0.8	1.3	0.3	2.4	0.9	1.4	0.5	1.3	1.0	1.7	0.6	1.1	1.1
その他医療機関	人数	15	6	1	22	17	7		24	11	4	3	18	12	4	1	17	16	7	1	24	21	4		25	15	5	2	22	17	5	1	23
	割合(%)	4.9	1.8	1.1	3.0	6.1	2.2		3.4	3.5	1.1	3.7	2.3	4.8	0.9	0.7	2.1	5.6	2.2	0.9	3.3	6.6	1.2		3.4	5.2	1.5	1.5	3.0	5.6	1.4	1.1	3.1
管内医療機関小計	人数	238	237	60	535	224	219	73	516	237	268	65	570	199	288	101	588	218	220	80	518	243	236	63	542	227	245	75	547	233	238	61	532
	割合(%)	78.0	71.4	68.2	73.8	80.6	68.4	70.2	73.5	74.8	72.4	79.3	74.1	79.0	67.8	74.8	72.4	76.8	68.1	68.4	71.5	76.4	69.4	76.8	73.2	77.5	69.6	73.1	73.2	77.2	68.6	67.0	71.9
管外医療機関	人数	67	95	28	190	54	101	31	186	80	102	17	199	53	137	34	224	66	103	37	206	75	104	19	198	66	107	28	201	69	109	30	208
	割合(%)	22.0	28.6	31.8	26.2	19.4	31.6	29.8	26.5	25.2	27.6	20.7	25.9	21.0	32.2	25.2	27.6	23.2	31.9	31.6	28.5	23.6	30.6	23.2	26.8	22.5	30.4	26.9	26.8	22.8	31.4	33.0	28.1
合計	人数	305	332	88	725	278	320	104	702	317	370	82	769	252	425	135	812	284	323	117	724	318	340	82	740	293	352	103	748	302	347	91	740

※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	50	50	46
看護師	228	221	229	225	226	222
薬剤師	13	13	13	13	13	
臨床検査技師	15	15	15	14	16	
診療放射線技師	12	12	12	12	12	
理学療法士	9	8	8	8	8	
作業療法士	1	1	1	1	1	
言語聴覚士						
臨床工学技士	5	5	5	5	5	
管理栄養士	3	3	3	3	3	
歯科衛生士						
医療ソーシャルワーカー	4	4	4	4	4	
看護補助者	19	19	18	17	17	
事務職員	32	36	36	34	34	
その他						
計	388	384	393	386	389	

(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

	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	2	3	2	3
消化器内科	4	1	4	1	4	2	4	2	4	2
神経内科	1		1		1		1		1	
呼吸器内科	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
循環器内科	5	4	5	4	6	3	6	3	6	3
代謝・内分泌内科	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
小児科	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
外科	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1
心臓血管外科	3		3		3		3		3	
整形外科	6	1	7	1	6	1	7	1	7	1
脳神経外科	1	2	1	2	4	2	4	2	4	2
形成外科	1		1		1		1		1	
皮膚科						3		3		3
産婦人科	3	5	3	5	3	5	3	5	3	5
リハビリテーション科	1		1		1		1		1	
放射線科		4		4		4		4		4
麻酔科	1	5	1	9	1	11	1	11	1	11
精神科		3		3		3		3		3
歯科口腔外科	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
救急科	5	1	5	2	4	2	4	3	4	3
計	47	40	47	45	49	50	50	51	50	51

※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	244日
総合診療科	421	460	450	431	489	485	435	409	462	470	391	445	5,348
消化器内科	659	720	820	836	810	793	857	895	1,027	917	909	942	10,185
神経内科	114	96	123	121	130	70	163	132	139	157	142	225	1,612
呼吸器内科	428	477	524	579	607	586	649	585	570	547	545	578	6,675
循環器内科	551	559	585	554	516	585	591	632	556	569	605	682	6,985
代謝・内分泌内科	451	442	489	490	495	519	483	523	498	491	511	558	5,950
小児科	593	657	761	791	869	758	746	753	799	668	700	798	8,893
外科	243	293	344	327	337	335	391	307	338	330	333	416	3,994
心臓血管外科	108	88	87	99	88	78	82	74	91	84	70	85	1,034
整形外科	1,243	1,371	1,580	1,445	1,592	1,437	1,451	1,493	1,406	1,536	1,342	1,664	17,560
脳神経外科	127	131	125	131	115	178	203	237	275	276	275	320	2,393
形成外科	129	145	159	139	173	159	123	182	171	121	135	166	1,802
皮膚科	0	0	0	0	44	167	176	148	150	208	213	214	1,320
産婦人科	286	305	354	330	389	352	373	449	405	424	381	450	4,498
リハビリテーション科	15	27	28	44	58	61	71	63	70	107	107	143	794
歯科口腔外科	411	453	614	546	586	613	521	588	561	545	609	701	6,748
救急科・集中治療部	177	178	153	218	172	183	184	150	180	188	169	137	2,089
計	5,956	6,402	7,196	7,081	7,470	7,359	7,499	7,620	7,698	7,638	7,437	8,524	87,880

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	368.0人/日	357.1人/日	381.0人/日	384.9人/日	402.0人/日	391.4人/日	405.9人/日	360.2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	11,868円	11,792円	11,666円	11,928円	12,150円
【出典】医事統計(診療科・行為別請求額)													平成29年度 計画	
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
	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	99	52	30	1,144
消化器内科	964	916	855	973	1,028	993	1,012	930	1,061	950	856	967	11,505
神経内科	19	12	16	40	1	21	29	2	17	0	4	0	161
呼吸器内科	281	311	386	465	380	350	346	372	338	392	384	435	4,440
循環器内科	702	566	582	530	471	497	675	594	598	365	462	577	6,619
代謝・内分泌内科	60	68	88	45	61	83	110	89	117	33	105	82	941
小児科	63	69	108	154	81	105	94	82	58	50	56	52	972
外科	673	757	793	863	1,021	866	1,018	916	857	660	568	799	9,791
心臓血管外科	132	112	134	96	19	62	96	83	76	70	85	36	1,001
整形外科	1,244	1,313	1,359	1,430	1,635	1,502	1,417	1,261	1,626	1,744	1,564	1,538	17,633
脳神経外科	62	78	68	14	36	80	397	762	805	1,383	1,051	1,038	5,774
形成外科	25	76	66	53	74	44	10	50	61	32	47	36	574
産婦人科	158	202	273	194	246	239	213	244	262	241	218	241	2,731
リハビリテーション科	0	0	0	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	20	13	45	270
救急科・集中治療部	549	727	663	698	796	930	753	708	768	935	892	802	9,221
計	5,079	5,296	5,526	5,684	6,005	5,881	6,384	6,175	6,738	6,974	6,357	6,678	72,777

平成28年度
実績
60,146

☆ 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				
病床稼働率																
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%	92.1%	93.9%	89.3%	84.8%	80.0%	81.5%	
地域包括ケア病棟	87.3%	82.0%	78.1%	77.9%	77.9%	94.7%	83.9%	84.5%	92.2%	98.7%	94.7%	91.0%	88.1%		79.4%	
ICU	55.3%	51.9%	65.7%	41.9%	73.9%	57.6%	83.5%	73.8%	76.2%	87.1%	87.1%	77.8%	69.3%		70.7%	
HCU	71.3%	73.5%	67.7%	55.5%	77.1%	72.7%	69.0%	64.0%	70.3%	71.0%	74.6%	69.7%	69.7%		63.7%	
急性期病棟	79.5%	71.4%	79.1%	78.6%	81.3%	79.6%	83.6%	84.7%	87.7%	90.9%	92.7%	87.8%	83.1%		—	
病院全体	81.0%	73.3%	79.1%	78.7%	83.1%	82.0%	84.7%	84.7%	89.4%	92.6%	93.4%	88.6%	84.2%		79.4%	
稼働病床数																
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	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)	(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	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)	(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	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	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	243床	243床	243床	233床	209床	
入院平均患者数																
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	168.6人/日	171.9人/日	163.4人/日	151.9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	41.5人/日	39.8人/日	38.2人/日	34.0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	7.0人/日	7.0人/日	6.2人/日	6.1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	7.1人/日	7.5人/日	7.0人/日	7.0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	196.0人/日	205.9人/日	205.8人/日	217.4人/日	225.0人/日	227.0人/日	215.4人/日	199.5人/日		164.9人/日	
平均在院日数																
一般病床		10.7日			10.8日			9.9日		11.7日		10.6日		11.5日	10.9日	
地域包括ケア病棟		21.9日			24.5日			18.3日		22.8日		22.0日			14.6日	
ICU		10.7日			10.4日			8.6日		9.7日		9.6日			11.6日	
HCU		5.5日			5.5日			5.0日		5.6日		5.4日			5.8日	
病院全体		12.5日			12.4日			11.4日		13.8日		12.4日			12.0日	
入院診療単価(1日1人当り)																
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	55,113円	59,575円	58,198円	60,095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	32,029円	32,195円	32,033円	33,018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	265,173円	237,619円	254,480円	254,908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	106,882円	82,131円	79,479円	92,808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	59,326円	61,214円	59,900円	62,899円		70,134円	
紹介率・逆紹介率																
紹介率	51.97%	50.22%	50.44%	52.21%	47.71%	49.10%	54.06%	52.97%	55.09%	50.16%	48.36%	50.35%	51.03%	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%	73.51%	78.77%	96.14%	73.15%	70%	41.58%	
分娩件数																
分娩件数	14件	26件	31件	22件	26件	31件	21件	24件	27件	28件	25件	20件	295件	360件	121件	

6

4. 主要な経営指標等の推移について

(単位:百万円)

	上半期		下半期		合計	平成29年度 計画
	自 H29.4.1	至 H29.9.30	自 H29.10.1	至 H30.3.31		
経常収益(営業収益+営業外収益)	3,098		3,427		6,525	6,955
医業収益	2,650		2,964		5,614	6,101
職員給与費	1,893		1,970		3,863	3,612
職員給与費対医業収益比率	71.4%		66.5%		68.8%	60.0%
当期利益(当期損失) ^{※注}	▲ 753		▲ 576		▲ 1,329	▲ 716
現金及び現金同等物の期末残高	107		304			

※注

当期純利益(△当期純損失) = 総収益(営業収益+営業外収益+臨時収益) - 総費用(営業費用+営業外費用+臨時損失)

東千葉メディカルセンター 月次経営状況報告書

参考資料②

〈財務状況〉

(単位:千円)

	平成29年度													平成28年度
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	合計
営業収益	446,691	481,057	495,193	492,258	517,973	506,789	541,194	536,512	516,966	585,263	533,939	543,634	6,197,469	5,586,261
医業収益	398,604	432,481	446,908	443,947	469,515	458,471	492,761	488,204	468,471	536,921	485,402	492,616	5,614,302	4,655,093
入院収益	316,824	345,447	346,771	345,988	368,670	358,328	393,335	384,441	364,078	430,446	383,501	381,050	4,418,879	3,740,437
(100床当の収益)	151,590	148,261	148,829	148,493	158,227	149,928	161,866	158,206	149,826	177,138	157,819	156,811	1,866,995	1,870,187
外来収益	67,349	73,808	85,082	80,676	85,580	82,354	83,790	84,431	85,509	85,329	84,163	95,211	993,282	762,318
その他医業収益	14,431	13,226	15,054	17,283	15,266	17,789	15,636	19,332	18,884	21,146	17,739	16,354	202,141	152,338
運営費負担金収益	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	45,985	551,819	898,262
運営費補助金収益	600	882	600	600	600	600	600	600	639	600	600	2,602	9,523	7,604
雑益	1,503	1,709	1,700	1,726	1,873	1,733	1,848	1,723	1,871	1,757	1,952	2,431	21,825	25,302
営業外収益	25,224	25,394	26,981	27,307	26,492	26,283	26,230	26,510	29,824	25,665	29,206	32,186	327,301	289,213
臨時利益	0	0	0	0	0	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	546,790	610,928	563,145	575,820	6,524,771	5,875,475
営業費用	620,675	583,873	637,673	594,051	599,925	605,746	637,502	609,077	668,636	607,298	598,142	657,044	7,419,642	6,617,229
医業費用	587,477	549,752	602,685	558,790	564,965	572,278	601,057	573,799	630,776	573,446	564,922	624,478	7,004,426	6,383,213
給与費	278,101	276,101	301,826	271,529	272,969	296,704	292,661	279,297	335,472	290,005	276,550	297,683	3,468,898	2,853,289
材料費	113,870	108,307	122,979	113,754	111,073	109,170	134,475	132,234	126,497	117,919	118,386	126,015	1,434,678	1,348,316
経費	132,982	102,624	114,743	110,771	116,745	103,590	111,094	99,241	105,564	102,609	106,756	133,344	1,340,062	1,440,283
その他医業費用	62,524	62,719	63,137	62,735	64,179	62,814	62,827	63,028	63,244	62,913	63,231	67,436	760,788	741,325
一般管理費	33,198	34,121	34,988	35,262	34,960	33,467	36,444	35,277	37,860	33,852	33,220	32,566	415,216	234,016
営業外費用	34,648	33,434	35,738	34,284	34,608	36,464	36,305	35,140	36,262	33,943	34,331	49,046	434,202	435,379
② 費用合計	655,323	617,307	673,411	628,335	634,532	642,210	673,806	644,217	704,899	641,240	632,473	706,090	7,853,844	7,052,609
①-② 差引損益	-183,407	-110,856	-151,237	-108,771	-90,067	-109,137	-106,383	-81,195	-158,109	-30,312	-69,328	-130,270	-1,329,073	-1,177,134

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%	79.3%	60.0%	63.5%	66.7%	68.8%	65.8%
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%	27.0%	22.0%	24.4%	25.6%	25.6%	29.0%
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%	22.5%	19.1%	22.0%	27.1%	23.9%	30.9%

〈患者数等の状況〉

	平成29年度													平成28年度
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	合計
入院患者数	5,079	5,296	5,526	5,684	6,005	5,881	6,384	6,175	6,738	6,974	6,357	6,678	72,777	60,146
入院平均患者数	169.3	170.8	184.2	183.4	193.7	196.0	205.9	205.8	217.4	225.0	227.0	215.4	199.5	164.9
(診療日数)	30日	31日	30日	31日	31日	30日	31日	30日	31日	31日	28日	31日	365日	365日
外来患者数	5,956	6,402	7,196	7,081	7,470	7,359	7,499	7,620	7,698	7,638	7,437	8,524	87,880	68,313
外来平均患者数	297.8	320.1	327.1	354.1	339.5	368.0	357.1	381.0	384.9	402.0	391.4	405.9	360.2	281.1
(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	244日	243日
救急搬送受入数(救急車)	195	194	170	226	192	195	256	210	248	231	239	242	2,598	2,532
東金市	53	56	49	67	43	43	59	46	68	56	55	60	655	673
(受診割合)	27.2%	28.9%	28.8%	29.6%	22.4%	22.1%	23.0%	21.9%	27.4%	24.2%	23.0%	24.8%	25.2%	26.6%
九十九里町	14	13	14	19	12	15	18	14	11	16	18	10	174	214
(受診割合)	7.2%	6.7%	8.2%	8.4%	6.3%	7.7%	7.0%	6.7%	4.4%	6.9%	7.5%	4.1%	6.7%	8.5%

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													平成28年度
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	合計
病床稼働率	81.0%	73.3%	79.1%	78.7%	83.1%	82.0%	84.7%	84.7%	89.4%	92.6%	93.4%	88.6%	84.2%	79.4%
紹介率	51.97%	50.22%	50.44%	52.21%	47.71%	49.10%	54.06%	52.97%	55.09%	50.16%	48.36%	50.35%	51.03%	49.57%
逆紹介率	51.31%	52.42%	60.52%	84.63%	62.04%	75.29%	84.25%	75.50%	79.90%	73.51%	78.77%	96.14%	73.15%	41.58%

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センターの業務実績に関する評価
実施要領

(趣旨)

第1 この要領は、地方独立行政法人法（平成15年法律第118号。以下「法」という。）第28条第1項の規定に基づく、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。）の業務の実績に関する評価を適切に行うため、評価の実施に関し必要な事項を定めるものとする。

(評価の種類)

第2 法第28条第1項の規定に基づき、次の表に掲げる評価を行う。

評価の種類	実施時期	内容
(1) 事業年度評価 各事業年度終了後に実施される業務の実績の評価	各事業年度終了後 3月以内	各事業年度における中期計画の実施状況の調査・分析をし、当該事業年度における業務の実績の全体について総合的に評価するもの
(2) 中期目標期間評価 ア 中期目標期間終了時に見込まれる業務の実績の評価（期間見込評価）	中期目標の期間の最後の事業年度の直前の事業年度終了後3月以内	中期目標の期間における中期目標の達成見込みの調査・分析をし、中期目標の期間における業務の実績の見込み全体について総合的に評価するもの
イ 中期目標期間終了時の業務の実績の評価（期間評価）	中期目標の期間の最後の事業年度終了後3月以内	中期目標の期間における中期目標の達成状況の調査・分析をし、中期目標の期間における業務の実績の全体について総合的に評価するもの

(事業年度評価)

第3 事業年度における業務の実績に関する評価は、法第26条第2項及び年度計画に係る事項について行う「項目別評価」と業務実績の全体について行う「全体評価」を併せて行うものとする。

(1) 項目別評価

項目別評価は、項目ごとに数値その他による客観的な事実の確認に基づき、次

の5段階による評価を行うものとする。なお、予想しがたい外部要因により業務が実施できなかった場合や、外部要因に対して法人が自主的な努力を行っていた場合には、評価において考慮するものとする。

- 5 … 年度計画を大きく上回って実施している
- 4 … 年度計画をやや上回って実施している
- 3 … 年度計画を予定どおりに実施している
- 2 … 年度計画を十分には実施できていない
- 1 … 年度計画を大幅に下回っている

(2) 全体評価

全体評価は、「(1)項目別評価」の結果を踏まえ、次の5段階による評価及び記述式による評価を行うものとする。

- S … 計画を大幅に達成し、又は計画よりも大幅に進捗していると認められる
- A … 計画をやや超えて達成し、又は計画よりもやや進んでいると認められる
- B … 概ね計画どおりに進んでいると認められる
- C … 計画をやや下回り、又は計画よりもやや遅れていると認められる
- D … 計画をかなり下回り、若しくは計画よりも大幅に遅れ、又は業務運営に関して重大な改善すべき事項等が認められる

(3) 評価の手順

評価の手順は、次に定めるところにより行うものとする。

- ① 法人は、地方独立行政法人東金九十九里地域医療センターの業務運営等に関する規則(東金市規則第22号。以下「東金市規則」という。)第8条の規定による報告書(以下「業務実績報告書」という。)を作成し、設立団体の長に提出する。この場合において、法人は、業務実績報告書について項目別評価に準じた自己評価を行うとともに、設立団体の長が行う評価のための調査・分析に係る資料を併せて提出するものとする。
- ② 設立団体の長は、業務実績報告書の提出があったときは、法人の自己評価及び提出された調査・分析に係る資料に基づき評価を行うものとし、必要に応じ、法人の理事、職員等に対する聞き取りを行い、又は、新たな資料の提出を求めるものとする。
- ③ 設立団体の長は、評価結果の決定にあたり、評価の透明性・正確性を確保するため、あらかじめ法人に評価書の案を示し、意見申立ての機会を付与するものとする。
- ④ 設立団体の長は、評価結果を決定したときは、法第28条第5項の規定により法人に対して、その評価結果を通知し、公表するとともに、議会に報告しなければならない。

- ⑤ 設立団体の長は、評価の結果に基づき必要があると認めるときは、法人に対し、業務運営の改善その他の必要な措置を講ずることを命ずることができる。

(中期目標期間評価)

第4 中期目標の期間における業務の実績に関する評価(期間見込み評価・期間評価)ちは、法第25条第2項第2号から第5号までに係る事項について行う「項目別評価」と業務実績の全体について行う「全体評価」を併せて行うものとする。

(1) 項目別評価

項目別評価は、項目ごとに数値その他による客観的な事実の確認に基づき、中期目標期間における実績について、次の5段階による評価を行うものとする。なお、予想しがたい外部要因により業務が実施できなかった場合や、外部要因に対して法人が自主的な努力を行っていた場合には、評価において考慮するものとする。

- 5 … 中期目標を大きく上回って実施している
- 4 … 中期目標をやや上回って実施している
- 3 … 中期目標を予定どおりに実施している
- 2 … 中期目標を十分には実施できていない
- 1 … 中期目標を大幅に下回っている

(2) 全体評価

全体評価は、「(1)項目別評価」の結果を踏まえ、次の5段階による評価及び記述式による評価を行うものとする。

- S … 中期目標を大幅に達成し、又は中期目標よりも大幅に進捗していると認められる
- A … 中期目標をやや超えて達成し、又は中期目標よりもやや進んでいると認められる
- B … 概ね中期目標を達成していると認められる
- C … 中期目標をやや下回り、又は中期目標よりもやや遅れていると認められる
- D … 中期目標をかなり下回り、若しくは中期目標よりも大幅に遅れ、又は業務運営に関して重大な改善すべき事項等が認められる

(3) 評価等の手順

評価等の手順は、次に定めるところにより行うものとする。

- ① 法人は、業務実績報告書を作成し、設立団体の長に提出する。この場合において、法人は、業務実績報告書について項目別評価に準じた自己評価を行うとともに、設立団体の長が行う評価のための調査・分析に係る資料を併せ

て提出するものとする。

- ② 設立団体の長は、業務実績報告書の提出があったときは、法人の自己評価及び提出された調査・分析に係る資料に基づき評価を行うものとし、必要に応じ、法人の理事、職員等に対する聞き取りを行い、又は、新たな資料の提出を求めるものとする。
- ③ 設立団体の長は、評価結果の決定にあたり、評価の透明性・正確性を確保するため、あらかじめ法人に評価書の案を示し、意見申立ての機会を付与するものとする。
- ④ 設立団体の長は、評価結果を決定したときは、法第28条第5項の規定により法人に対して、その評価結果を通知し、公表するとともに、議会に報告しなければならない。
- ⑤ 設立団体の長は、評価の結果に基づき必要があると認めるときは、法人に対し、業務運営の改善その他の必要な措置を講ずることを命ずることができる。

(意見聴取)

第5 評価の実施に当たっては、業務の特性に応じた実行性のある評価を行なうため、法第28条第4項及び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共同設置規約(平成22年2月1日施行)第4条第1項第2号の規定に基づき、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から意見を聴くものとする。

(評価方法の継続的な見直し)

第6 設立団体による目標策定・評価に基づくPDCAサイクルの実効性をより高める観点から、必要に応じて評価方法の見直しを行う。

(その他)

第7 この要領に定めるもののほか、法人の業務の実績に関する評価の実施に関し必要な事項は別に定める。

附 則

この要領は、平成30年4月1日から施行する。

平成 2 9 事業年度に係る業務実績報告書

平成 3 0 年 6 月

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センターの概要

1. 法人現況

(1) 法人名

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター

(2) 本部の所在地

千葉県東金市丘山台三丁目6番地2

(3) 設 立：平成22年10月1日法人設立

(4) 役員の状況（平成30年3月31日現在）

理事長：増田 政久

理 事：石原 照子、澤田 佳成、伊藤 よしみ（非常勤）、篠崎 純（非常勤）、生坂 政臣（非常勤）、河野 陽一（非常勤）

監 事：白土 英成

(5) 職員数（平成30年3月31日現在）

常勤職員：391人 非常勤職員：198人

2. 病院現況

(1) 病院の概要

病院名：東千葉メディカルセンター

所在地：千葉県東金市丘山台三丁目6番地2

開 院：平成26年4月1日開院

病床数：245床（稼働病床243床）

（救命救急センター（ICU10床（稼働8床）・HCU10床）、一般183床、地域包括ケア42床）

診療科： 20科

医 師：103人（常勤 52人（臨床研修医2人を含む。） 非常勤51人）

看護師：253人（常勤226人 非常勤27人）

(2) 基本理念

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います。

(3) 基本方針

- 救命救急センターを併設して24時間、365日の救急医療の提供を行います。
- 高度な専門医療の提供を行い、地域住民の生命と健康を守ります。
- 常に安全・安心の医療を行います。
- 患者の権利を尊重し、常に患者第一の医療提供を行います。
- 医療連携を推進し、地域の患者により良い医療を提供します。
- 地域の中核病院として、地域医療機関と密接な連携を図ります。
- 医療従事者の教育・研修に努め、継続的に地域における医療の質の向上を図ります。
- 千葉大学医学部・同附属病院と密接に連携して診療を行います。
- 健全経営に努めるとともに、生き生きとした職場づくりに努めます。
- 地域の保健・医療に貢献するため、地域中核病院としての役割を担います。

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター 平成29事業年度 年度計画評価表(案)

項目番号			年度計画	地方独立行政法人		評価委員会評価																							
大	中	小	内容	自己評価	評価	評価	評価の判断理由・評価に対するコメントなど																						
1			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すべき措置 (評価3)																										
	1		<p>救急医療</p> <ul style="list-style-type: none"> 救命救急センターとして、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。 初期救急医療については、夜間急病診療所や休日在宅当番医の後方ベッドとしての役割を担う。 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、一月あたり夜間4コマ(内科系・外科系各2コマ)、休日日中2コマ(内科系・外科系各1コマ)病院群輪番制に参加する。 <p><関連する数値目標></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>救急車搬送受入患者数</td> <td>2,500人</td> </tr> <tr> <td>救急車応需率</td> <td>80%</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	救急車搬送受入患者数	2,500人	救急車応需率	80%	<ul style="list-style-type: none"> 救命救急センターとして、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した。 初期救急医療については、夜間急病診療所や休日在宅当番医の後方ベッドとしての役割を担った。 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、一月あたり夜間4コマ(内科系・外科系各2コマ)、休日日中2コマ(内科系・外科系各1コマ)病院群輪番制に参加した。 <p><実績数値></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>救急車搬送受入患者数 (主な救急搬送受入れ地域)</td> <td>2,598人 (山武郡市1,753人) (長生郡市 478人)</td> </tr> <tr> <td>救急車応需率</td> <td>77.4%</td> </tr> <tr> <td>ウォークイン受入患者数</td> <td>2,742人</td> </tr> <tr> <td>ドクターヘリ受入患者数</td> <td>45人</td> </tr> <tr> <td>病院群輪番制参加状況</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> 一月あたり内科系2日 外科系2日 一月あたり二次内科系1日 二次外科系1日 </td> </tr> <tr> <td>・山武郡市二次救急医療輪番</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・山武郡市休日当番</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	救急車搬送受入患者数 (主な救急搬送受入れ地域)	2,598人 (山武郡市1,753人) (長生郡市 478人)	救急車応需率	77.4%	ウォークイン受入患者数	2,742人	ドクターヘリ受入患者数	45人	病院群輪番制参加状況	<ul style="list-style-type: none"> 一月あたり内科系2日 外科系2日 一月あたり二次内科系1日 二次外科系1日 	・山武郡市二次救急医療輪番		・山武郡市休日当番		3		
事 項	平成29年度計画																												
救急車搬送受入患者数	2,500人																												
救急車応需率	80%																												
事 項	平成29年度実績																												
救急車搬送受入患者数 (主な救急搬送受入れ地域)	2,598人 (山武郡市1,753人) (長生郡市 478人)																												
救急車応需率	77.4%																												
ウォークイン受入患者数	2,742人																												
ドクターヘリ受入患者数	45人																												
病院群輪番制参加状況	<ul style="list-style-type: none"> 一月あたり内科系2日 外科系2日 一月あたり二次内科系1日 二次外科系1日 																												
・山武郡市二次救急医療輪番																													
・山武郡市休日当番																													

2	<p>地域の中核病院として担うべき医療</p> <p>(1) 小児医療・小児救急医療</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 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のもと小児救急医療への対応を行う。 	<p>小児医療・小児救急医療</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性疾患を中心に入院治療に対応した小児医療を提供した。 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のもと小児救急医療に対応した。 <p><実績数値></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>小児科外来延患者数</td> <td>8, 893人</td> </tr> <tr> <td>小児科入院延患者数</td> <td>972人</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	小児科外来延患者数	8, 893人	小児科入院延患者数	972人	4							
事 項	平成29年度実績															
小児科外来延患者数	8, 893人															
小児科入院延患者数	972人															
	<p>(2) 周産期医療</p> <ul style="list-style-type: none"> 周産期病床において、正常分娩を中心に周産期医療を行う。 <p><関連する数値目標></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>分娩件数</td> <td>360件</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	分娩件数	360件	<p>周産期医療</p> <ul style="list-style-type: none"> 周産期病床において、正常分娩を中心に対応した周産期医療を行った。 <p><実績数値></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>分娩件数</td> <td>295件</td> </tr> <tr> <td>産婦人科外来延患者数</td> <td>4, 498人</td> </tr> <tr> <td>産婦人科入院延患者数</td> <td>2, 731人</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	分娩件数	295件	産婦人科外来延患者数	4, 498人	産婦人科入院延患者数	2, 731人	3	
事 項	平成29年度計画															
分娩件数	360件															
事 項	平成29年度実績															
分娩件数	295件															
産婦人科外来延患者数	4, 498人															
産婦人科入院延患者数	2, 731人															
	<p>(3) 災害医療</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域災害拠点病院としての機能を十分に発揮し、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、医薬品、診療材料、飲料水等を配備する。 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、災害医療に対応する。 千葉大学医学部附属病院のDMATとの連絡体制を整える。 	<p>災害医療</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域災害拠点病院として災害発生時に備え、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、医薬品、診療材料、飲料水等を配備した。 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った。DMATを中心に災害救護を想定した各種訓練に参加した。 千葉大学医学部附属病院のDMATとの連絡体制を整えた。 	3													

	(4)	<p>感染症医療</p> <ul style="list-style-type: none"> 結核については結核患者収容モデル病床にて、結核患者に対応した医療を提供する。 H I V（ヒト免疫不全ウイルス）感染症に関する専門医の確保について検討する。 新型インフルエンザ等の新たな感染症が発生したときは、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。 	<p>感染症医療</p> <ul style="list-style-type: none"> 結核患者モデル病床にて、結核患者に対応した医療を提供した。 H I V（ヒト免疫不全ウイルス）感染症に関する専門医の確保について検討した。 新型インフルエンザ等の新たな感染症が発生したときは、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とした。 	3															
	(5)	<p>急性期医療の効率化に必要な病棟運営</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域包括ケア病棟とその他の病棟を計画的に運用し、急性期医療に必要な病床を効率的に運営する。 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り組みを行う。 <p><関連する数値目標></p> <table border="1" data-bbox="286 786 819 946"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>50.0%</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>70.0%</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	紹介率	50.0%	逆紹介率	70.0%	<p>急性期医療の効率化に必要な病棟運営</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域包括ケア病棟とその他の病棟を計画的に運用し、急性期医療に必要な病床を効率的に運営した。 患者の利益をも考慮した病院運営ができるよう、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り組みを行った。 <p><実績数値></p> <table border="1" data-bbox="880 786 1541 986"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>51.03%</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>73.15%</td> </tr> <tr> <td>退院支援患者数</td> <td>796人</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	紹介率	51.03%	逆紹介率	73.15%	退院支援患者数	796人	3	
事 項	平成29年度計画																		
紹介率	50.0%																		
逆紹介率	70.0%																		
事 項	平成29年度実績																		
紹介率	51.03%																		
逆紹介率	73.15%																		
退院支援患者数	796人																		
3	(1)	<p>高度専門医療</p> <p>4 疾病（がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病）への対応</p> <p>① がん</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 	<p>4 疾病（がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病）への対応</p> <p>① がん</p> <ul style="list-style-type: none"> 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った。 	3															

- ・がん検診の精密検査については、上記に加え、肺がんについても対応する。また子宮がん、乳がんについて対応する。
 - ・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。
 - ・急性期医療に専念するため、地域医療連携室を中心に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。
- ④ 糖尿病
- ・糖尿病患者に対する一般的な診療を行うとともに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を行う。
 - ・維持透析療法が必要な患者については地域医療連携室を中心に地域医療機関と連携し受入先を確保するとともに、重篤な合併症発症時に対応する。
 - ・糖尿病の教育と指導を目的とした住民を対象とした糖尿病教室を定期的に開催する。
 - ・糖尿病患者の自己管理を促進するために食事療養やインスリン注射の指導を目的とした教育入院を行う。

- ・がん検診の精密検査については、上記に加え、肺がん、子宮がんについても対応した。また、子宮がん、乳がんについて対応した。
 - ・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に向けた検討をした。
- 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応した。
 - ・急性期医療に専念するため、地域医療連携室を中心に地域医療機関と連携し回復期の患者の受入先を確保した。
- 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した。
- ④ 糖尿病
- ・糖尿病患者に対する一般的な診療を行うとともに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を行った。
 - ・維持透析療法が必要な患者については地域医療連携室を中心に地域医療機関と連携し受入先を確保するとともに、重篤な合併症発症時に対応した。
 - ・糖尿病の教育と指導を目的とした住民を対象とした糖尿病教室を定期的に開催した。
 - ・糖尿病患者の自己管理を促進するために食事療養やインスリン注射の指導を目的とした教育入院を行った。

	<関連する数値目標> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>糖尿病教室開催回数</td> <td>12回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	糖尿病教室開催回数	12回	<実績数値> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>糖尿病教室開催回数 (平均参加者数)</td> <td>12回 (25人)</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	糖尿病教室開催回数 (平均参加者数)	12回 (25人)		
事 項	平成29年度計画											
糖尿病教室開催回数	12回											
事 項	平成29年度実績											
糖尿病教室開催回数 (平均参加者数)	12回 (25人)											
(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する。 ・外来診療については地域医療機関との役割分担のうえ、専門外来を中心に高度医療機器等を利用した高度な総合医療を提供する。 ・放射線機器を中心とした医療機器の共同利用を促進する。 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、各コメディカル部門との連携による救急医療を提供する。 ・特に早期リハビリ、NST(栄養サポートチーム)等の分野におけるチーム医療体制を確立する。 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。	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、新たに皮膚科を開設し20診療科の体制とした。 ・外来診療については地域医療機関との役割分担のうえ、専門外来を中心に高度医療機器等を利用した高度な総合医療を推進した。 ・放射線機器を中心とした医療機器の共同利用を促進した。 <実績数値> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療機器の共同利用の件数</td> <td>22件</td> </tr> </tbody> </table> 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、各コメディカル部門との連携による救急医療を提供した。 ・特に早期リハビリ、NST(栄養サポートチーム)等の分野におけるチーム医療を推進した。 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、特に脳卒中等の脳血管疾患において、より高度な専門医療体制を構築した。	事 項	平成29年度実績	医療機器の共同利用の件数	22件	3					
事 項	平成29年度実績											
医療機器の共同利用の件数	22件											

		<ul style="list-style-type: none"> ・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取得をする。 	<ul style="list-style-type: none"> ・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取得をした。 		
4	(1)	<p>安全・安心で信頼される医療</p> <p>医療安全対策の徹底</p> <p>① 医療安全対策の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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になった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医療事故調査制度等を利用した十分な検証を行い、検証結果を公表するなど医療安全対策を徹底する。 ・医療安全管理マニュアル等に基づき、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。 <p>② 院内感染防止対策の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> ・感染管理委員会による研修会等の実施や感染対策チームを中心とした院内感染状況の把握、分析、評価を行い効率的な感染対策を行う。 ・千葉大学医学部附属病院との合同カンファレンスへの出席や認定看護師の配置など、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。 ・院内感染防止に関するマニュアルに基づき、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。 	<p>医療安全対策の徹底</p> <p>① 医療安全対策の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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になった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った。医療事故発生時には医療事故調査制度等を利用した十分な検証を行い、検証結果を公表するなど医療安全対策を徹底した。 ・医療安全管理マニュアル等に基づき、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った。 <p>② 院内感染防止対策の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> ・感染管理委員会による研修会等の実施や感染対策チームを中心とした院内感染状況の把握、分析、評価を行い効率的な感染対策を行った。 ・千葉大学医学部附属病院の合同カンファレンスなど、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した。また、感染管理認定看護師を専従配置し、対策の充実を図るとともに、加算措置の取得につなげた。 ・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した。 	4	

	<p>(2) 患者の視点に立った医療の実践</p> <ul style="list-style-type: none"> ・インフォームド・コンセントの取得を徹底する。 ・患者サービス向上委員会を中心に患者やその家族に対し満足度調査等を実施し、現状を把握するとともに職員全員又は各職種での接遇研修を適宜行うことにより患者満足度の高い医療の提供を行う。 	<p>患者の視点に立った医療の実践</p> <ul style="list-style-type: none"> ・インフォームド・コンセントの取得を徹底した。 ・満足度の高い医療を提供するため、患者サービス向上委員会を中心に患者や来院者等に対し患者満足度調査を実施するとともに、意見箱の設置などにより現状の把握に努めた。また、職員全員又は各職種での接遇研修を適宜行うことにより患者満足度の高い医療の提供を行った。 <p><実績></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>実施月</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 2月</td> <td>接遇研修 全体 (第1回)</td> </tr> <tr> <td>1月</td> <td>接遇研修 事務部 (第1回)</td> </tr> <tr> <td>2月</td> <td>接遇研修 全体 (第2回)</td> </tr> <tr> <td>3月</td> <td>接遇研修 事務部 (第2回)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>接遇研修 看護部 (第1回)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>接遇研修 看護部 (第2回)</td> </tr> </tbody> </table>	実施月	内容	1 2月	接遇研修 全体 (第1回)	1月	接遇研修 事務部 (第1回)	2月	接遇研修 全体 (第2回)	3月	接遇研修 事務部 (第2回)		接遇研修 看護部 (第1回)		接遇研修 看護部 (第2回)	3	
実施月	内容																	
1 2月	接遇研修 全体 (第1回)																	
1月	接遇研修 事務部 (第1回)																	
2月	接遇研修 全体 (第2回)																	
3月	接遇研修 事務部 (第2回)																	
	接遇研修 看護部 (第1回)																	
	接遇研修 看護部 (第2回)																	
	<p>(3) 医療の標準化と診療情報の分析</p> <ul style="list-style-type: none"> ・クリニカルパス推進委員会を中心に策定した共通及び各診療科ごとのクリニカルパスの積極的な活用により効果的な医療を提供し、患者負担を軽減することで治療期間の短縮に寄与する。 ・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）の対象病院の認定を目指しDPC準備病院に参加するとともに、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。 <p><関連する数値目標></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10症例以上に適用したクリニカルパス数</td> <td>15件</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	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	15件	<p>医療の標準化と診療情報の分析</p> <ul style="list-style-type: none"> ・クリニカルパス推進委員会を中心に策定した共通及び各診療科ごとのクリニカルパスの積極的な活用により効果的な医療を提供し、治療期間の短縮を行った。 ・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）の対象病院の認定を目指し、引き続きDPC準備病院に参加するとともに、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した（平成30年4月より移行）。 <p><実績数値></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10症例以上に適用したクリニカルパス数</td> <td>39件</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	10症例以上に適用したクリニカルパス数	39件	4							
事 項	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	15件																	
事 項	平成29年度実績																	
10症例以上に適用したクリニカルパス数	39件																	

	(4)	<p>法令・行動規範の遵守（コンプライアンス）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、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マニュアルを整備し、適切な運用を図る。 	<p>法令・行動規範の遵守（コンプライアンス）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、関係法令を遵守するとともに、各種マニュアルを見直し、適切な運用を図った。 	3						
5		患者・住民サービスの向上								
	(1)	<p>利用しやすい病院づくり</p> <ul style="list-style-type: none"> ・患者や来院者が快適に過ごせるよう院内清掃及び案内の充実を図る。出入口への車いすの配置等、総合案内や各受付職員を中心に高齢者や障害者が安心して医療を受けられる環境を常に意識し整備する。 ・患者サービス向上委員会を活用し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。 	<p>利用しやすい病院づくり</p> <ul style="list-style-type: none"> ・患者や来院者が快適に過ごせるよう院内清掃及び案内の充実について改善を進めた。出入口への車いすの配置等、総合案内や各受付職員を中心に高齢者や障害者が安心して医療を受けられる環境を常に意識し整備を行った。 ・患者サービス向上委員会を活用し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った。 <p><実績></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>実施月</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2月</td> <td>患者満足度調査（アンケート）</td> </tr> </tbody> </table>	実施月	内容	2月	患者満足度調査（アンケート）	2		
実施月	内容									
2月	患者満足度調査（アンケート）									
	(2)	<p>患者の待ち時間への配慮</p> <ul style="list-style-type: none"> ・再来受付機、会計番号表示システム及び自動支払機を活用し、窓口業務の効率化を図るとともに、患者待ち時間の短縮を行う。 	<p>患者の待ち時間への配慮</p> <ul style="list-style-type: none"> ・再来受付機、会計番号表示システム及び自動支払機を活用し、窓口業務の効率化を図った。 	3						
	(3)	<p>患者・来院者の利便性への配慮</p> <ul style="list-style-type: none"> ・患者や来院者の利便性に配慮した売店運営等、効果を確認しつつ充実を図る。 	<p>患者・来院者の利便性への配慮</p> <ul style="list-style-type: none"> ・患者や来院者の利便性に配慮した売店運営等、効果を確認しつつ充実を図った。また、送迎バスの運行について検討した。 	3						

<p>(4)</p>	<p>住民への保健医療情報の提供</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、多職種による住民対象の公開講座の開催やホームページ、フェイスブック等の活用等により保健医療情報やメディカルセンターの医療内容を発信し、住民の医療や健康に対する意識の啓発を図る。 <p><関連する数値目標></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>公開講座開催回数</td> <td>4回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	公開講座開催回数	4回	<p>住民への保健医療情報の提供</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、多職種による住民対象の公開講座の開催やホームページ、フェイスブック等の活用等により保健医療情報やメディカルセンターの医療内容を発信し、住民の医療や健康に対する意識の啓発を図った。 <p><実績></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>公開講座開催回数 (平均参加者数)</td> <td>5回 (50人)</td> </tr> <tr> <td>糖尿病教室開催回数 (平均参加者数)</td> <td>12回 (25人)</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	公開講座開催回数 (平均参加者数)	5回 (50人)	糖尿病教室開催回数 (平均参加者数)	12回 (25人)	<p>4</p>	
事 項	平成29年度計画													
公開講座開催回数	4回													
事 項	平成29年度実績													
公開講座開催回数 (平均参加者数)	5回 (50人)													
糖尿病教室開催回数 (平均参加者数)	12回 (25人)													
<p>(5)</p>	<p>広報活動の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ホームページや広報誌（東千葉メディカルセンターNEWS）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。 ・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。 <p><関連する数値目標></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>広報誌発行回数</td> <td>4回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	広報誌発行回数	4回	<p>広報活動の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ホームページや広報誌（東千葉メディカルセンターNEWS）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した。 ・設立団体の広報等を積極的に活用し、センター長のコラムを配信するなど幅広い広報活動を展開した。 <p><実績数値></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>広報誌発行回数</td> <td>3回</td> </tr> <tr> <td>フェイスブック更新回数</td> <td>46回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	広報誌発行回数	3回	フェイスブック更新回数	46回	<p>3</p>	
事 項	平成29年度計画													
広報誌発行回数	4回													
事 項	平成29年度実績													
広報誌発行回数	3回													
フェイスブック更新回数	46回													
<p>(6)</p>	<p>職員の接遇向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、全体及び職種ごとに接遇研修を定期的に行う。 	<p>職員の接遇向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、全体及び職種ごとに接遇研修を定期的に行った。 	<p>3</p>											

		<p><関連する数値目標></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全職員向け接遇研修開催回数</td> <td>2回</td> </tr> <tr> <td>職種別接遇研修開催回数</td> <td>4回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	全職員向け接遇研修開催回数	2回	職種別接遇研修開催回数	4回	<p><実績></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全職員向け接遇研修開催回数</td> <td>2回</td> </tr> <tr> <td>職種別接遇研修開催回数</td> <td>4回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	全職員向け接遇研修開催回数	2回	職種別接遇研修開催回数	4回										
事 項	平成29年度計画																								
全職員向け接遇研修開催回数	2回																								
職種別接遇研修開催回数	4回																								
事 項	平成29年度実績																								
全職員向け接遇研修開催回数	2回																								
職種別接遇研修開催回数	4回																								
6	<p>地域医療への貢献</p> <p>(1) 地域医療機関等との連携推進</p> <p>① 自治体が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</p> <ul style="list-style-type: none"> 自治体が取り組む地域包括ケアシステムを構成する組織として、メディカルセンターとしての役割をふまえ、地域医療機関からの紹介患者の受入れと患者に適した地域医療機関等への逆紹介を推進する。 <p><関連する数値目標> (再掲)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>50.0%</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>70.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 地域医療支援病院への承認</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域医療機関等との相互連携を強化する取り組みを行い、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。 <p>③ 医療圏の中核病院としての機能の定着化</p> <ul style="list-style-type: none"> 自治体が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。 <p><関連する数値目標></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>病診連携の取組(会議等)</td> <td>3回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	紹介率	50.0%	逆紹介率	70.0%	事 項	平成29年度計画	病診連携の取組(会議等)	3回	<p>地域医療機関等との連携推進</p> <p>① 自治体が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</p> <ul style="list-style-type: none"> 自治体が取り組む地域包括ケアシステムを構成する組織として、メディカルセンターとしての役割をふまえ、地域医療機関からの紹介患者の受入れと患者に適した地域医療機関等への逆紹介を推進した。 <p><実績数値> (再掲)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>51.03%</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>73.15%</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 地域医療支援病院への承認</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域医療機関等との相互連携を強化する取り組みを行い、紹介率・逆紹介率の向上に努め、地域医療支援病院の承認に向けた準備を進めた。 <p>③ 医療圏の中核病院としての機能の定着化</p> <ul style="list-style-type: none"> 自治体が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た。 <p><実績数値></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>病診連携懇談会</td> <td>2回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	紹介率	51.03%	逆紹介率	73.15%	事 項	平成29年度実績	病診連携懇談会	2回	3		
事 項	平成29年度計画																								
紹介率	50.0%																								
逆紹介率	70.0%																								
事 項	平成29年度計画																								
病診連携の取組(会議等)	3回																								
事 項	平成29年度実績																								
紹介率	51.03%																								
逆紹介率	73.15%																								
事 項	平成29年度実績																								
病診連携懇談会	2回																								

<p>(2)</p>	<p>保健福祉行政等との協力</p> <ul style="list-style-type: none"> 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業や乳幼児健診等の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るとともに、特に乳幼児健診やがん検診等に係る精密検査は、地域医療機関との役割分担を明確にした上で実施する。 自治体消防部局と連携し救急救命士の教育・研修の受け入れを行う。 医師会については、共同で講演会を開催する等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。 	<p>保健福祉行政等との協力</p> <ul style="list-style-type: none"> 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業や乳幼児健診等の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るとともに、特に乳幼児健診やがん検診等に係る精密検査は、地域医療機関との役割分担を明確にした上で実施した。 自治体消防部局と連携し救急救命士の教育・研修の受け入れを行った。 医師会については、共同で講演会を開催する等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った。 <p><実績数値></p> <table border="1" data-bbox="882 624 1541 940"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業の予防接種実施件数</td> <td>2, 6 5 7 件</td> </tr> <tr> <td>救急救命士研修の受入人数</td> <td>6 4 人</td> </tr> <tr> <td>医師会共同講演会等の開催回数</td> <td>1 1 回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業の予防接種実施件数	2, 6 5 7 件	救急救命士研修の受入人数	6 4 人	医師会共同講演会等の開催回数	1 1 回	<p>3</p>	
事 項	平成29年度実績											
千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業の予防接種実施件数	2, 6 5 7 件											
救急救命士研修の受入人数	6 4 人											
医師会共同講演会等の開催回数	1 1 回											
<p>(3)</p>	<p>疾病予防の取組</p> <ul style="list-style-type: none"> 予防医療の一環として、千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業に参加しインフルエンザワクチン等の各種ワクチンの個別接種を行う。 地域中核病院としての安定した病院経営を図った上で、人間ドック、健診等の実施について検討する。 	<p>疾病予防の取組</p> <ul style="list-style-type: none"> 予防医療の一環として、千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業に参加しインフルエンザワクチン等の各種ワクチンの個別接種を行った。 地域中核病院として、人間ドック、健診等の実施について検討した。 	<p>3</p>									

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																											
	・平成29年度については、19診療科とする。 <table border="1" data-bbox="271 268 837 1059"> <thead> <tr> <th colspan="2">平成29年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>診療科 (診療科数)</td> <td>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、脳神経外科、形成外科、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、精神科、歯科口腔外科、救急科 (19科)</td> </tr> <tr> <td>開設病棟 (稼働病床)</td> <td>245床 (233床)</td> </tr> <tr> <td>(一般病棟) (稼働病床)</td> <td>5病棟 183床 (183床)</td> </tr> <tr> <td>(地域包括ケア病棟) (稼働病床)</td> <td>1病棟 42床 (30床)</td> </tr> <tr> <td>(救命救急センター)</td> <td>ICU 10床 HCU 10床</td> </tr> </tbody> </table>	平成29年度		診療科 (診療科数)	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、脳神経外科、形成外科、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、精神科、歯科口腔外科、救急科 (19科)	開設病棟 (稼働病床)	245床 (233床)	(一般病棟) (稼働病床)	5病棟 183床 (183床)	(地域包括ケア病棟) (稼働病床)	1病棟 42床 (30床)	(救命救急センター)	ICU 10床 HCU 10床	・平成29年度については、20診療科の体制を構築した。 <table border="1" data-bbox="882 268 1541 1059"> <thead> <tr> <th colspan="2">平成29年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>診療科 (診療科数)</td> <td>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、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 (20科)</td> </tr> <tr> <td>開設病棟 (稼働病床)</td> <td>245床 (243床)</td> </tr> <tr> <td>(一般病棟) (稼働病床)</td> <td>5病棟 183床 (183床)</td> </tr> <tr> <td>(地域包括ケア病棟) (稼働病床)</td> <td>1病棟 42床 (42床)</td> </tr> <tr> <td>(救命救急センター)</td> <td>ICU 10床(稼働8床) HCU 10床</td> </tr> </tbody> </table>	平成29年度		診療科 (診療科数)	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、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 (20科)	開設病棟 (稼働病床)	245床 (243床)	(一般病棟) (稼働病床)	5病棟 183床 (183床)	(地域包括ケア病棟) (稼働病床)	1病棟 42床 (42床)	(救命救急センター)	ICU 10床(稼働8床) HCU 10床	3	
平成29年度																												
診療科 (診療科数)	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、脳神経外科、形成外科、産婦人科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、精神科、歯科口腔外科、救急科 (19科)																											
開設病棟 (稼働病床)	245床 (233床)																											
(一般病棟) (稼働病床)	5病棟 183床 (183床)																											
(地域包括ケア病棟) (稼働病床)	1病棟 42床 (30床)																											
(救命救急センター)	ICU 10床 HCU 10床																											
平成29年度																												
診療科 (診療科数)	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、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 (20科)																											
開設病棟 (稼働病床)	245床 (243床)																											
(一般病棟) (稼働病床)	5病棟 183床 (183床)																											
(地域包括ケア病棟) (稼働病床)	1病棟 42床 (42床)																											
(救命救急センター)	ICU 10床(稼働8床) HCU 10床																											
2	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のとるべき措置(評価3)																											
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、センター長、副センター長等で構成する執行部会を定期的に開催し、経営等に関する重要課題を審議する。また、副センター長や各部門責任者、院内委員会等に明確な役割分担と適切な	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、センター長、副センター長等で構成する執行部会を毎朝開催し、経営等に関する重要課題を審議した。また、副センター長や各部門責任者、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	3																									

	<p>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のもと、全ての職員が目標を認識し、達成するための体制を構築する。なお、達成状況を把握するため運営会議等において運営情報を定期的に報告する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、各部門責任者等で構成する自己評価のための組織を立ち上げ、目標達成の進捗管理を徹底して行う。 <p>〈関連する数値目標〉</p> <table border="1" data-bbox="286 544 817 703"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>職員を対象とした運営状況の説明会開催回数</td> <td>2回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	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	2回	<p>うことができる効率的かつ効果的な業務運営体制のもと、全ての職員が目標を認識し、達成するための体制を構築した。なお、達成状況を把握するため運営会議等において運営情報を定期的に報告した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、各部門責任者等で構成する自己評価のための組織において、目標達成の進捗管理を徹底して行った。 <p>〈実績数値〉</p> <table border="1" data-bbox="880 544 1541 663"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>職員を対象とした運営状況の説明会開催回数</td> <td>2回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	職員を対象とした運営状況の説明会開催回数	2回		
事 項	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	2回											
事 項	平成29年度実績											
職員を対象とした運営状況の説明会開催回数	2回											
<p>(2)</p>	<p>人員配置の弾力的運用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・患者動向や業務量の変化に柔軟かつ迅速に対応するため、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。 ・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。 <p>〈関連する数値目標〉</p> <table border="1" data-bbox="286 1070 817 1190"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>時間外勤務時間の削減</td> <td>前年度比10%減</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	時間外勤務時間の削減	前年度比10%減	<p>人員配置の弾力的運用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・患者動向や業務量の変化に柔軟かつ迅速に対応するため、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の削減に努めたが、患者数増加に伴う業務量増加のため増加した。 ・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した。 <p>〈実績数値〉</p> <table border="1" data-bbox="880 1070 1541 1158"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>時間外勤務時間の削減</td> <td>前年度比22%増</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	時間外勤務時間の削減	前年度比22%増	<p>2</p>	
事 項	平成29年度計画											
時間外勤務時間の削減	前年度比10%減											
事 項	平成29年度実績											
時間外勤務時間の削減	前年度比22%増											
<p>(3)</p>	<p>人事評価制度の導入</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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。効果的な評価制度とするため、評価者研修等を行う。 	<p>人事評価制度の導入</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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の導入に向けて、事務部を対象に試行的に実施した。 	<p>2</p>									

	(4)	<p>外部評価</p> <p>① 病院経営等の専門家の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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・医療体制においては、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等の手法を用いて必要な見直しを適宜行う。 <p>② 監査の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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。 <p>③ 病院機能評価等の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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うための準備を行う。 <p>④ 住民意見の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・住民意見を病院運営に反映させるため、患者サービス向上委員会を活用した満足度調査の実施や意見箱の設置などにより住民から意見を収集し、サービスの向上を図る。 	<p>外部評価</p> <p>① 病院経営等の専門家の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、進捗管理を徹底した。 ・特に、経常収支・資金収支、医療体制においては、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等の手法を用いて必要な見直しを適宜行った。 <p>② 監査の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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した。 <p>③ 病院機能評価等の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、引き続き病院機能評価等の評価項目による検証を行うための準備を行った。 <p>④ 住民意見の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・住民意見を病院運営に反映させるため、患者サービス向上委員会を中心に満足度調査の実施や意見箱の設置などにより住民から意見を収集し、サービスの向上を図った。 	3	
2	(1)	<p>人材の確保</p> <p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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。 	<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、指導医による臨床研修医に対する教育が行われた。 	3	

	<p>(2) 医師の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 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、診療規模に見合った医師数の確保を行うとともに臨床研修医の受入れを行う。 <p>〈関連する数値目標〉</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師数</td> <td>46人</td> </tr> <tr> <td>臨床研修医の受入れ数</td> <td>7人</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	医師数	46人	臨床研修医の受入れ数	7人	<p>医師の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 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、診療規模に見合った医師数の確保を行うとともに、千葉大学医学部附属病院の臨床研修協力施設として臨床研修医の受入れを行った。 <p>〈実績〉</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師数</td> <td>52人</td> </tr> <tr> <td>臨床研修医の受入れ数</td> <td>4人</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	医師数	52人	臨床研修医の受入れ数	4人	3	
事 項	平成29年度計画															
医師数	46人															
臨床研修医の受入れ数	7人															
事 項	平成29年度実績															
医師数	52人															
臨床研修医の受入れ数	4人															
	<p>(3) 看護師の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 中期計画に基づいた円滑な病床の開床を実現するため、看護師確保対策室による組織的な看護師確保対策を行い、7対1入院基本料等の看護師配置基準の堅持に必要な看護師数を確保する。 合同就職説明会への参加、就職説明会・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、復職支援研修による休職している看護師資格者の掘り起こし等により、新規採用者及び中途採用者の確保、研修体制や労働条件等の充実による看護師の定着を図る。 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。特に最終学年の学生を対象にインターンシップを実施し、実際の医療現場を経験させることで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。 	<p>看護師の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 中期計画に基づいた円滑な病床の開床を実現するため、看護師確保対策室による組織的な看護師確保対策を行い、7対1入院基本料等の看護師配置基準の堅持に必要な看護師数を確保した。 合同就職説明会への参加、病院見学会・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募集広告の掲載、奨学金制度の実施、復職支援研修による休職している看護師の掘り起こし等により新規採用者及び中途採用者の確保を図った。また、研修体制や労働条件等の充実による看護師の定着を図った。 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した。特に最終学年の学生を対象にインターンシップを実施し、実際の医療現場を経験させることで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った。 	4													

	<p><関連する数値目標></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>看護師数</td> <td>222人</td> </tr> <tr> <td>看護師定着率</td> <td>90%以上</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	看護師数	222人	看護師定着率	90%以上	<p><実績></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合同就職説明会参加回数</td> <td>3回</td> </tr> <tr> <td>就職説明会実施回数</td> <td>38回</td> </tr> <tr> <td>看護師採用試験の実施回数</td> <td>18回</td> </tr> <tr> <td>復職支援研修の実施回数</td> <td>6回</td> </tr> <tr> <td>奨学生の人数</td> <td>37人</td> </tr> <tr> <td>常勤看護師数 (内年度内入職者数)</td> <td>226人 (41人)</td> </tr> <tr> <td>看護師定着率</td> <td>89%</td> </tr> <tr> <td>看護実習の受入れ校数</td> <td>4校</td> </tr> <tr> <td>インターンシップ参加人数</td> <td>20人</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	合同就職説明会参加回数	3回	就職説明会実施回数	38回	看護師採用試験の実施回数	18回	復職支援研修の実施回数	6回	奨学生の人数	37人	常勤看護師数 (内年度内入職者数)	226人 (41人)	看護師定着率	89%	看護実習の受入れ校数	4校	インターンシップ参加人数	20人		
事 項	平成29年度計画																													
看護師数	222人																													
看護師定着率	90%以上																													
事 項	平成29年度実績																													
合同就職説明会参加回数	3回																													
就職説明会実施回数	38回																													
看護師採用試験の実施回数	18回																													
復職支援研修の実施回数	6回																													
奨学生の人数	37人																													
常勤看護師数 (内年度内入職者数)	226人 (41人)																													
看護師定着率	89%																													
看護実習の受入れ校数	4校																													
インターンシップ参加人数	20人																													
3	<p>人材育成</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域の中核病院として十分に機能するため、学会、研究会及び研修会への参加と認定看護師等の職務上必要な資格の取得を計画的に促進する。 ・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計画的な研修計画の策定を検討する。 ・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。 	<ul style="list-style-type: none"> ・地域の中核病院として十分に機能するため、学会、研究会及び研修会への参加と認定看護師等の職務上必要な資格の取得を計画的に促進した。 ・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した。また、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は、専門性と医療技術の向上に向けた計画的な研修計画の策定を検討した。 ・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した。 	3																											

		<p><関連する数値目標></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>研修会等参加数</td> <td>30人</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	研修会等参加数	30人	<p><実績></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>研修会等参加数</td> <td>126人</td> </tr> <tr> <td>認定看護師資格取得数</td> <td>1人</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	研修会等参加数	126人	認定看護師資格取得数	1人			
事 項	平成29年度計画															
研修会等参加数	30人															
事 項	平成29年度実績															
研修会等参加数	126人															
認定看護師資格取得数	1人															
4	<p>働きやすい職場環境の整備</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医師・看護師等の職員が業務に精励できるよう各種制度の整備を図る。 ・医師・看護師等の業務負担軽減のための医師事務作業補助者及び看護補助者を適正配置し体制を整える。 ・育児短時間勤務制度等の育児中の職員に配慮した勤務形態の運用、職員の休暇取得の促進等の取り組みを進める。 	<ul style="list-style-type: none"> ・医師・看護師等の職員が業務に精励できる体制の整備を図った。 ・医師・看護師等の業務負担軽減のための医師事務作業補助者及び看護補助者を適正配置し体制を整えた。 ・育児短時間勤務制度等の育児中の職員に配慮した勤務形態の運用を行った。また、職員の休暇取得の促進等の取り組みを進めた。 	3													
5	<p>職員給与の原則</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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。 <p><関連する数値目標></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医業収益対職員給与費率</td> <td>60.0%</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	医業収益対職員給与費率	60.0%	<ul style="list-style-type: none"> ・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った。 <p><実績></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医業収益対職員給与費率</td> <td>68.8%</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	医業収益対職員給与費率	68.8%	2					
事 項	平成29年度計画															
医業収益対職員給与費率	60.0%															
事 項	平成29年度実績															
医業収益対職員給与費率	68.8%															
3	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（評価2）															
1	<p>健全な経営基盤の確立</p> <p>(1) 健全な経営基盤の確立</p> <ul style="list-style-type: none"> ・経営等に関する重要課題を審議する機関として執行部会を設置し、組織全体がコスト意識を持った組織運営を行うとともに、メディカルセンターが有する人材・施設整備を最大限に活用し、経常収支・資金収支の改善を図るべく方策を講じることにより、将来にわたっ 	<p>健全な経営基盤の確立</p> <ul style="list-style-type: none"> ・経営等に関する重要課題を審議する機関として執行部会を設置し、組織全体がコスト意識を持った組織運営を行うとともに、メディカルセンターが有する人材・施設整備を最大限に活用し、経常収支・資金収支の改善を図るべく方策を講じることにより、将来にわたっ 	2													

		<p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成32年度までに経営収支比率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。 <p>〈関連する数値目標〉</p> <table border="1" data-bbox="286 464 819 719"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>職員を対象とした運営状況の説明会開催回数（再掲）</td> <td>2回</td> </tr> <tr> <td>経常収支比率</td> <td>90.0%</td> </tr> <tr> <td>医業収支比率</td> <td>83.0%</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	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）	2回	経常収支比率	90.0%	医業収支比率	83.0%	<p>盤の確立に努めた。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成32年度までに経営収支比率100%以上を達成するため、各部門責任者等で構成する運営委員会による運営会議を行い、目標達成に向けた進捗管理を徹底して行うなど、経営の健全化に向けた具体的な方策の検討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た。 <p>〈実績〉</p> <table border="1" data-bbox="880 464 1543 812"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>執行部会の開催状況</td> <td>毎朝開催</td> </tr> <tr> <td>職員を対象とした運営状況の説明会開催回数（再掲）</td> <td>2回</td> </tr> <tr> <td>運営会議の実施回数</td> <td>22回</td> </tr> <tr> <td>経常収支比率</td> <td>83.1%</td> </tr> <tr> <td>医業収支比率</td> <td>80.2%</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	執行部会の開催状況	毎朝開催	職員を対象とした運営状況の説明会開催回数（再掲）	2回	運営会議の実施回数	22回	経常収支比率	83.1%	医業収支比率	80.2%		
事 項	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）	2回																								
経常収支比率	90.0%																								
医業収支比率	83.0%																								
事 項	平成29年度実績																								
執行部会の開催状況	毎朝開催																								
職員を対象とした運営状況の説明会開催回数（再掲）	2回																								
運営会議の実施回数	22回																								
経常収支比率	83.1%																								
医業収支比率	80.2%																								
	(2)	<p>経営情報システムの整備</p> <ul style="list-style-type: none"> 財務会計システム及び人事給与システムは、経営判断や経営管理を行うためのシステムであり、より効率的・効果的な使用を行う。 	<p>経営情報システムの整備</p> <ul style="list-style-type: none"> 財務会計システム及び人事給与システムは、経営判断や経営管理を行うためのシステムであり、より効率的・効果的に使用するための検討を進めた。 	3																					
2		<p>収益の確保と費用の合理化</p>																							
	(1)	<p>収益の確保</p> <p>① 入院収益・外来収益の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 医療環境の変化に的確に対応し、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。 更に地域医療機関との連携を図り、紹介・逆紹介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しつつ、メディカルセンターの機能を十分に活用した手術数の増加を図る。 	<p>収益の確保</p> <p>① 入院収益・外来収益の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 医療環境の変化に的確に対応し、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んだ。 地域医療機関との連携を図り、紹介・逆紹介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しつつ、手術数の増加を図った。 	2																					

② 診療報酬への対応

・診療報酬改定に対応した加算措置や施設基準の取得について検討するととも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等の医療提供体制の整備に努める。

③ 保険外診療収益の確保

・地域中核病院としての安定した病院経営を図った上で、人間ドック、健康診断等の保険外診療収益の確保について検討する。

〈関連する数値目標〉

事 項		平成29年度計画
経常収益		6,955百万円
入院	病床稼働率 (対稼働病床)	80.0%
	平均患者数	187.0人/日
	診療報酬単価	72,000円
	平均在院日数	11.5日
	査定率	0.5%
外来	平均患者数(医科)	300.0人/日
	診療報酬単価(医科)	12,200円
	平均患者数(歯科)	15.0人/日
	診療報酬単価(歯科)	5,000円
	査定率	0.2%
紹介率(再掲)		50.0%
逆紹介率(再掲)		70.0%
高度医療機器の稼働数		MRI 対前年度比5%増

② 診療報酬への対応

・診療報酬改定に対応した加算措置や施設基準の取得に努め、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等の医療提供体制の整備を行った。

③ 保険外診療収益の確保

・地域中核病院としての安定した病院経営を図った上で、人間ドック、健康診断等の保険外診療収益の確保について検討した。

〈実績数値〉

事 項		平成29年度実績
経常収益		6,525百万円
入院	病床稼働率 (対稼働病床)	84.5%
	平均患者数	199.5人/日
	診療報酬単価	62,899円
	平均在院日数	12.4日
	査定率	0.58%
外来	平均患者数(医科)	332.5人/日
	診療報酬単価(医科)	12,481円
	平均患者数(歯科)	27.7人/日
	診療報酬単価(歯科)	5,265円
	査定率	0.64%
紹介率(再掲)		51.03%
逆紹介率(再掲)		73.15%
高度医療機器の稼働数		MRI 対前年度比25.4%増
手術件数		前年度比20.0%増

	<p>(2) 費用の合理化</p> <ul style="list-style-type: none"> ・収益規模に応じた予算編成を行い、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を行う。 ・目標を持った徹底したコスト管理を行うとともに、各委員会等を利用した職員のコスト意識の向上を図る。 ・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複数年契約、複合契約等の多様な契約手法、ベンチマーク等の指標を活用し費用の合理化及び節減を図る。 ・ジェネリック医薬品の採用率を上げ、費用の節減を図る。 <p><関連する数値目標></p> <table border="1" data-bbox="264 699 837 1023"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>経常費用</td> <td>7,671百万円</td> </tr> <tr> <td>医業収益対材料費率</td> <td>28.0%</td> </tr> <tr> <td>医業収益対経費率</td> <td>25.0%</td> </tr> <tr> <td>医業収益対職員給与費率(再掲)</td> <td>60.0%</td> </tr> <tr> <td>ジェネリック医薬品採用率</td> <td>70%</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	経常費用	7,671百万円	医業収益対材料費率	28.0%	医業収益対経費率	25.0%	医業収益対職員給与費率(再掲)	60.0%	ジェネリック医薬品採用率	70%	<p>費用の合理化</p> <ul style="list-style-type: none"> ・収益規模に応じた予算編成を行い、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を行った。 ・目標を持った徹底したコスト管理を行うとともに、各委員会等を利用した職員のコスト意識の向上を図った。 ・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、ベンチマーク等の指標を活用し費用の合理化及び節減を図った。 ・ジェネリック医薬品の採用率を上げ、費用の節減を図った。 <p><実績数値></p> <table border="1" data-bbox="869 699 1550 983"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>経常費用</td> <td>7,854百万円</td> </tr> <tr> <td>医業収益対材料費率</td> <td>25.6%</td> </tr> <tr> <td>医業収益対経費率</td> <td>23.9%</td> </tr> <tr> <td>医業収益対職員給与費率</td> <td>68.8%</td> </tr> <tr> <td>ジェネリック医薬品採用率</td> <td>87.6%</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	経常費用	7,854百万円	医業収益対材料費率	25.6%	医業収益対経費率	23.9%	医業収益対職員給与費率	68.8%	ジェネリック医薬品採用率	87.6%	2	
事 項	平成29年度計画																											
経常費用	7,671百万円																											
医業収益対材料費率	28.0%																											
医業収益対経費率	25.0%																											
医業収益対職員給与費率(再掲)	60.0%																											
ジェネリック医薬品採用率	70%																											
事 項	平成29年度実績																											
経常費用	7,854百万円																											
医業収益対材料費率	25.6%																											
医業収益対経費率	23.9%																											
医業収益対職員給与費率	68.8%																											
ジェネリック医薬品採用率	87.6%																											
4	<p>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(評価3)</p>																											
1	<p>財政負担の原則</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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 	<ul style="list-style-type: none"> ・財政負担の原則のとおり不採算経費に充当した運営費負担金の額。 <p>総 額： 551,819,000円 東金市： 420,598,000円 九十九里町：131,221,000円</p>		<p>※昨年度の評価委員会において法人の評価項目としては、そぐわないとの意見があったため、評価項目から除く。</p>																								

	<p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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。 	<ul style="list-style-type: none"> ・長期借入金等元利償還金に充当した運営費負担金の額。 総 額： 293,188,015円 東金市： 228,879,899円 九十九里町： 64,308,116円 																		
2	<p>地域に対する広報</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、平成29年度の医療体制に合致したパンフレットを作成し広報として情報提供を促進する。 ・ホームページ、フェイスブック、広報誌（東千葉メディカルセンターNEWS）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し、その普及啓発を行う。 <p>〈関連する数値目標〉（再掲）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>広報誌発行回数</td> <td>4回</td> </tr> <tr> <td>公開講座開催回数</td> <td>4回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度計画	広報誌発行回数	4回	公開講座開催回数	4回	<ul style="list-style-type: none"> ・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、平成29年度の医療体制に合致したパンフレットを作成し広報として情報提供を促進した。 ・ホームページ、フェイスブック、広報誌（東千葉メディカルセンターNEWS）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し、その普及啓発を行った。 <p>〈実績〉（再掲）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>広報誌発行回数</td> <td>3回</td> </tr> <tr> <td>フェイスブック更新回数</td> <td>46回</td> </tr> <tr> <td>公開講座開催回数 (平均参加者数)</td> <td>5回 (50人)</td> </tr> <tr> <td>糖尿病教室開催回数 (平均参加者数)</td> <td>12回 (25人)</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	広報誌発行回数	3回	フェイスブック更新回数	46回	公開講座開催回数 (平均参加者数)	5回 (50人)	糖尿病教室開催回数 (平均参加者数)	12回 (25人)	3	
事 項	平成29年度計画																			
広報誌発行回数	4回																			
公開講座開催回数	4回																			
事 項	平成29年度実績																			
広報誌発行回数	3回																			
フェイスブック更新回数	46回																			
公開講座開催回数 (平均参加者数)	5回 (50人)																			
糖尿病教室開催回数 (平均参加者数)	12回 (25人)																			
3	<p>ボランティアとの協働</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・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した。 	3																	

			<ul style="list-style-type: none"> ・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した。 <p><実績数値></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事 項</th> <th>平成29年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>丘山地区地域交流「花いっぱい」運動（丘山振興会）</td> <td>4回</td> </tr> <tr> <td>ロビー・コンサート （大里合唱団ほか）</td> <td>2回</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	平成29年度実績	丘山地区地域交流「花いっぱい」運動（丘山振興会）	4回	ロビー・コンサート （大里合唱団ほか）	2回			
事 項	平成29年度実績											
丘山地区地域交流「花いっぱい」運動（丘山振興会）	4回											
ロビー・コンサート （大里合唱団ほか）	2回											
5		予算（人件費の見積もりを含む。）、収支計画及び資金計画 省略（財務諸表等による。）										
6		短期借入金の限度額										
	1	限度額 ・500百万円	<ul style="list-style-type: none"> ・平成29年度においては、250百万円の短期借入を行った。 借入先：千葉興業銀行東金サンピア支店 発生事由：運転不足等の資金不足への対応 									
	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	<ul style="list-style-type: none"> ・同上 									
	(2)	その他、偶発的な資金不足への対応										
7		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を見込まれる財産の処分に関する計画										
		<ul style="list-style-type: none"> ・なし 	<ul style="list-style-type: none"> ・平成29年度においては、該当する財産の処分はない。 									
8		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										
		<ul style="list-style-type: none"> ・なし 	<ul style="list-style-type: none"> ・平成29年度においては、重要な財産の譲渡等に関する計画はない。 									
9		剰余金の使途										
		<ul style="list-style-type: none"> ・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。 	<ul style="list-style-type: none"> ・平成29年度においては、該当する剰余金がない。 									
10		料金に関する事項										

1		<p>料金</p> <p>(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</p> <p>(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</p> <p>(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</p>	省略								
2		<p>減免</p> <p>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。</p>	省略								
11		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		<p>施設及び設備に関する計画</p> <table border="1" data-bbox="266 914 842 1074"> <thead> <tr> <th>施設及び設備の内容</th> <th>予定額</th> <th>財源</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療機器等の購入</td> <td>総額 299百万円</td> <td>東金市及び九十九里町長期借入金等</td> </tr> </tbody> </table> <p>備考</p> <p>1 金額については、見込みである。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>	施設及び設備の内容	予定額	財源	医療機器等の購入	総額 299百万円	東金市及び九十九里町長期借入金等	<p>・医療機器等の購入費として総額216.2百万円を借入した。</p> <p>財源：東金市及び九十九里町長期借入金</p>		
施設及び設備の内容	予定額	財源									
医療機器等の購入	総額 299百万円	東金市及び九十九里町長期借入金等									
2		積立金の処分に関する計画									

		・平成29年度においては、積立金の処分に関する計画はない。	・平成29年度においては、積立金の処分に関する計画はない。	N	N	
--	--	-------------------------------	-------------------------------	---	---	--

財務諸表に対する意見聴取の方針

平成 23 年 5 月 30 日

改正 平成 30 年 4 月 1 日

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

1. 評価委員会による意見聴取の方針

法人の財務諸表について、地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター評価委員会共同設置規約第 4 条第 1 項第 3 号の規定により、設立団体の長の承認は、評価委員会の意見を聴取して行うこととなっている。

財務諸表は、住民その他の利害関係者の判断を誤らせることのないよう財務状況及び運営状況を適切に表す必要があるため、次のとおり法規性の遵守及び表示内容の適正性について評価委員会において確認するものとする。

なお、財務諸表等の数値については監事による監査の対象となっているため、主要な計数等について確認するものとする。

2. 確認の内容

(1) 法規性の遵守

確認項目	備考
1. 提出期限は遵守されたか (法第 34 条第 1 項)	・ 事業年度終了後、3 月以内
2. 必要書類は全て提出されたか (法第 34 条第 1 項、第 2 項)	・ 財務諸表（貸借対照表、損益計算書、キャッシュフロー計算書、利益の処分又は損失の処理に関する書類、行政サービス実施コスト計算書、附属明細書） ・ 決算報告書 ・ 事業報告書 ・ 監事の監査報告書
3. 監事の監査報告書に、財務諸表の承認にあたり考慮すべき意見はないか	

(2) 表示内容の適正性

確認項目	備考
1. 記載すべき項目について、明らかな遺漏はないか	・ 表示科目、会計方針、注記等 (地方独立行政法人会計基準に基づく)
2. 計数は整合しているか	
3. 書類相互間における数値整合はとれているか	

財務諸表

平成29年度
(第8期事業年度)

自 平成29年 4月 1日
至 平成30年 3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

目 次

貸借対照表	-----	3
損益計算書	-----	4
キャッシュ・フロー計算書	-----	5
損失の処理に関する書類	-----	6
行政サービス実施コスト計算書	-----	7
注記事項	-----	8
附属明細書	-----	11
(1) 固定資産の取得及び処分並びに減価償却費(「第85 特定の償却資産の減価にかかる会計処理」 による損益外減価償却相当額も含む。)の明細	-----	12
(2) たな卸資産の明細	-----	13
(3) 有価証券の明細	-----	13
(4) 長期貸付金の明細	-----	13
(5) 長期借入金の明細	-----	14
(6) 引当金の明細	-----	15
(7) 資産除去債務の明細	-----	15
(8) 保証債務の明細	-----	15
(9) 資本金及び資本剰余金の明細	-----	15
(10) 積立金等の明細及び目的積立金の取崩しの明細	-----	15
(11) 運営費負担金債務及び運営費負担金収益の明細	-----	15
(12) (運営費負担金以外の)地方公共団体等からの財源措置の明細	-----	15
(13) 役員及び職員の給与の明細	-----	16
(14) 開示すべきセグメント情報	-----	16
(15) 上記以外の主な資産、負債、費用及び収益の明細	-----	17

貸借対照表
(平成30年3月31日)

【単位:円】

資産の部		負債の部	
I 固定資産		I 固定負債	
1 有形固定資産		資産見返運営費負担金	26,824,946
土地	905,510,550	建設仮勘定見返運営費負担金	0
建物	4,916,071,823	建設仮勘定見返補助金等	0
建物減価償却累計額	△ 507,715,080	長期預り補助金等	2,803,941
建物附属設備	3,057,872,304	資産見返補助金等	1
建物附属設備減価償却累計額	△ 866,850,548	長期借入金	11,760,836,270
構築物	417,496,311	退職給付引当金	47,059,000
構築物減価償却累計額	△ 92,055,939	固定負債合計	11,837,524,158
車両	2,880,418		
車両減価償却累計額	△ 1,042,231	II 流動負債	
器械備品(医療機器)	3,396,528,112	短期借入金	
器械備品減価償却累計額(医療機器)	△ 2,077,395,126	一年以内返済予定長期借入金	761,453,639
器械備品(一般)	151,020,155	医業未払金	930,418,207
器械備品減価償却累計額(一般)	△ 108,738,207	医業外未払金	22,325,232
その他有形固定資産	0	その他未払金	216,270,000
有形固定資産合計	9,193,582,542	仮受金	
2 無形固定資産		預り金	66,011,228
ソフトウエア	0	運営費負担金債務	
その他無形固定資産	0	賞与引当金	80,848,713
無形固定資産合計	0	その他流動負債	
3 投資その他の資産		流動負債合計	2,077,327,019
長期前払費用	0	負債合計	13,914,851,177
長期貸付金	97,746,077		
長期前払消費税	256,143,565	純資産の部	
その他投資資産	14,930	I 資本金	95,235,850
投資その他の資産合計	353,904,572	設立団体出資金(東金市)	70,093,585
固定資産合計	9,547,487,114	設立団体出資金(九十九里町)	25,142,265
II 流動資産		II 資本剰余金	2,517,499,853
現金及び預金	304,046,470	資本剰余金(運営費負担金)	10,550
医業未収金	940,490,829	資本剰余金(補助金等)	3,224,555,754
医業外未収金	8,374,671	損益外減価償却累計額	△ 707,066,451
貸倒引当金		III 利益剰余金	
医薬品	23,872,712	積立金	
診療材料		当期未処分損失	△ 5,702,704,627
前払費用	610,457	(うち当期総損失)	△ 1,329,073,411
仮払金		利益剰余金合計	△ 5,702,704,627
流動資産合計	1,277,395,139	純資産合計	△ 3,089,968,924
資産合計	10,824,882,253	負債純資産合計	10,824,882,253

損益計算書

(平成29年4月1日～平成30年3月31日)

【単位:円】

営業収益			
医業収益			
入院収益	4,418,879,406		
外来収益	993,281,900		
その他医業収益	202,140,752	5,614,302,058	
運営費負担金収益		551,819,000	
補助金等収益		9,523,403	
資産見返運営費負担金戻入		18,031,471	
雑益		3,793,567	
営業収益合計			6,197,469,499
営業費用			
医業費用			
給与費	3,468,897,907		
材料費	1,434,678,003		
減価償却費	753,909,880		
経費	1,340,061,807		
研究研修費	6,878,238		
たな卸資産減耗費		7,004,425,835	
一般管理費			
給与費	394,379,044		
減価償却費	20,836,719		
経費		415,215,763	
営業費用合計			7,419,641,598
営業利益(△は営業損失)			△ 1,222,172,099
営業外収益			
運営費負担金収益		293,188,015	
寄付金収益		60,000	
財務収益		24,031	
その他営業外収益		34,029,094	
営業外収益合計			327,301,140
営業外費用			
財務費用		129,249,031	
その他営業外費用		304,953,421	
営業外費用合計			434,202,452
経常利益(△は経常損失)			△ 1,329,073,411
臨時損失			
固定資産除却損			
過年度損益修正損			
臨時損失合計			0
当期純利益(△は当期純損失)			△ 1,329,073,411
目的積立金取崩額			
当期総利益(△は当期総損失)			△ 1,329,073,411

キャッシュ・フロー計算書

(平成29年4月1日～平成30年3月31日)

【単位:円】

I 業務活動によるキャッシュ・フロー	
材料の購入による支出	△ 1,567,603,499
人件費支出	△ 3,775,077,857
その他の業務支出	△ 1,650,781,379
医業収入	5,491,390,862
運営費負担金収入	845,007,015
補助金等収入	7,886,000
預り金の増加額	△ 12,000,818
前事業年度消費税還付金	0
その他	33,933,696
小計	△ 627,245,980
利息の受取額	24,031
利息の支払額	△ 129,249,031
業務活動によるキャッシュ・フロー	△ 756,470,980
II 投資活動によるキャッシュ・フロー	
有形固定資産の取得による支出	△ 31,367,970
有形固定資産の売却による収入	0
貸付による支出	△ 37,514,930
貸付の返済分	2,178,714
投資資産の取得による支出	0
運営費負担金収入	0
補助金等収入	0
投資活動によるキャッシュ・フロー	△ 66,704,186
III 財務活動によるキャッシュ・フロー	
短期借入れによる収入	250,000,000
短期借入金の返済による支出	△ 250,000,000
長期借入れによる収入	1,251,200,000
長期借入金の返済による支出	△ 517,558,957
運営費負担金収入	303,917,085
その他の収入	473,262
その他の支出	△ 4,361,800
財務活動によるキャッシュ・フロー	1,033,669,590
IV 資金増加額(△は資金減少額)	210,494,424
V 資金期首残高	93,552,046
VI 資金期末残高	304,046,470

注記事項

資金の期末残高と貸借対照表科目別の内訳は、次のとおりです。

現金及び預金	304,046,470 円
資金期末残高	304,046,470 円

損失の処理に関する書類
(平成30年5月23日)

【単位:円】

科目	金額
I 当期未処分損失	△ 5,702,704,627
当期総損失	△ 1,329,073,411
(前期繰越欠損金)	△ 4,373,631,216
II 損失処分数額	0
積立金取崩額	0
III 次期繰越欠損金	△ 5,702,704,627

行政サービス実施コスト計算書
(平成29年4月1日～平成30年3月31日)

【単位:円】

科目	金額	
I 業務費用		
(1)損益計算書上の費用		
医業費用	7,004,425,835	
一般管理費	415,215,763	
営業外費用	434,202,452	
臨時損失		<u>7,853,844,050</u>
(2)(控除)自己収入等		
医業収益	△ 5,614,302,058	
寄附金収益		
受託収入		
その他営業収益	△ 3,793,567	
その他営業外収益等	△ 34,029,094	<u>△ 5,652,124,719</u>
業務費用合計		<u>2,201,719,331</u>
(うち 減価償却充当補助金相当額)		
II 損益外減価償却費相当額		<u>707,066,451</u>
III 機会費用		
国又は地方公共団体財産の無償又は減額された使用料による貸借取引の機会費用		
地方公共団体出資の機会費用	138,655,897	<u>138,655,897</u>
IV 行政サービス実施コスト		<u><u>3,047,441,679</u></u>

注記事項

I 継続企業の前提に関する注記

① 継続企業の前提に関する重要事象等

当法人は平成 22 年 4 月に地方独立行政法人として設立され、平成 26 年 4 月に急性期病院である東千葉メディカルセンター（病床数 314 床）を開院しました。

当事業年度においては、医業収益は 5,614 百万円を計上しましたが、医業費用 7,004 百万円となり、当期総損失 1,329 百万円を計上し債務超過額が 3,090 百万円となっております。

② 当該状況を解消するための対応策

当法人では、当事業年度に第 2 期中期計画（平成 26 年度～平成 29 年度）を変更し、病床稼働を実態に合わせるなどにより収入を見積もるとともに、材料費・経費等の支出の見直しにより収支状況の改善を図れる計画としました。当該中期計画では、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ております。

③ 重要な不確実性が認められる旨及びその理由

当法人は新病院開院にあたり資本金を財源とせず事業債による借入等を財源とする過小資本の病院として設立されました。

開院後も上記の状況が継続するため、新病院開院当初には避けられない損失の累積とその解消までには相応の時間を要することとなります。

したがって今後において継続企業の前提に関する重要な不確実性が当事業年度においては生じております。このため当法人にとりましては、資本金の増強が今後の継続企業の前提を確保するための最重要課題と認識しております。

④ 財務諸表は継続企業を前提として作成

なお、財務諸表は継続企業を前提として作成しており、継続企業の前提に関する重要な不確実性の影響を財務諸表に反映していません。

II 重要な会計方針

1. 運営費負担金収益及び運営費交付金収益の計上基準
期間進行基準を採用しています。

2. 減価償却の会計処理方法

有形固定資産

定額法を採用しております。

なお、主な資産の耐用年数は以下のとおりであります。

建物	6	～	47	年
構築物	10	～	40	年
器械備品	3	～	10	年

3. 退職給付に係る引当金の計上基準

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター退職手当規程（平成 22 年 10 月 1 日規程第 15 号）が入職後 4 年を経過した職員に対して退職金を給付することとしていることから当該期間までの必要額について引当金を計上しております。

4. 賞与引当金の計上基準

次年度以降の職員に対して支給する賞与に備えるため、当事業年度に負担すべき支給見込み額を計上しております。

5. たな卸資産の評価基準及び評価方法

医薬品 最終仕入原価法に基づく低価法によっております。

6. 行政サービス実施コスト計算書における機会費用の計上方法

(1) 国又は地方公共団体財産の無償又は減額された使用料による貸借取引の機会費用の計算方法

東金市行政財産使用料条例に基づき、使用料を算定しています。

(2) 地方公共団体出資の機会費用の計算方法

新発 10 年国債の平成 30 年 3 月末利回りを参考に 0.043% で計算しています。

7. 消費税等の会計処理

消費税及び地方消費税の会計処理は、税抜き方式によっております。

8. リースの会計処理

重要性が乏しい（未経過リース料の期末残高が当該期末残高、有形固定資産及び無形固定資産の期末残高の合計額に占める割合が 10% 未満である）ため、リース取引に関する会計基準の適用指針（企業会計基準適用指針第 16 号）32 を適用し記載を省略しております。

Ⅲ キャッシュフロー計算書関係

資金の期末残高と貸借対照表に掲記されている科目の金額との関係

現金及び預金勘定	304,046,470 円
資金期末残高	304,046,470 円

Ⅳ オペレーティング・リース取引関係

該当ありません。

V 減損関係

該当ありません。

VI 金融商品関係

金融商品の状況に関する事項

当法人は、資金調達については、設立団体である東金市及び九十九里町からの借入により調達しております。資金の用途については、運転資金であり、年度計画に従って資金調達をしております。

VII その他重要事項

該当ありません。

附 属 明 细 书

(1) 固定資産の取得及び処分並びに減価償却費（「第85 特定の償却資産の減価に係る会計処理」による損益外減価償却相当額も含む。）の明細

【単位：円】

資産の種類	期首 残高	当期 増加額	当期 減少額	期末 残高	減価償却累計額		差引当期末 残高	摘要	
						当期償却額			
有形固定 資産 (償却費損 益内)	建物	3,660,692,776			3,660,692,776	378,063,824	94,515,956	3,282,628,952	
	建物附属設備	3,034,598,103			3,034,598,103	859,758,403	214,939,604	2,174,839,700	
	構築物	359,447,740			359,447,740	72,295,107	18,091,710	287,152,633	
	器械備品(医療機器)	2,414,717,481	201,220,000		2,615,937,481	1,538,860,796	425,400,551	1,077,076,685	
	器械備品(一般)	133,014,295			133,014,295	96,710,319	20,836,719	36,303,976	
	その他	2,880,418			2,880,418	1,042,231	962,059	1,838,187	
	計	9,605,350,813	201,220,000	0	9,806,570,813	2,946,730,680	774,746,599	6,859,840,133	
有形固定 資産 (償却費損 益外)	建物	1,255,379,047			1,255,379,047	129,651,256	32,412,814	1,125,727,791	
	建物附属設備	23,274,201			23,274,201	7,092,145	1,773,033	16,182,056	
	構築物	58,048,571			58,048,571	19,760,832	4,940,208	38,287,739	
	器械備品(医療機器)	780,590,631			780,590,631	538,534,330	134,633,576	242,056,301	
	器械備品(一般)	18,005,860			18,005,860	12,027,888	3,006,972	5,977,972	
	その他								
	計	2,135,298,310			2,135,298,310	707,066,451	176,766,603	1,428,231,859	
非償却資産	土地	905,510,550			905,510,550			905,510,550	
	その他								
	計	905,510,550			905,510,550			905,510,550	
有形固定 資産合計	土地	905,510,550			905,510,550	0		905,510,550	
	建物	4,916,071,823			4,916,071,823	507,715,080	126,928,770	4,408,356,743	
	建物附属設備	3,057,872,304			3,057,872,304	866,850,548	216,712,637	2,191,021,756	
	構築物	417,496,311			417,496,311	92,055,939	23,031,918	325,440,372	
	器械備品(医療機器)	3,195,308,112	201,220,000		3,396,528,112	2,077,395,126	560,034,127	1,319,132,986	
	器械備品(一般)	151,020,155			151,020,155	108,738,207	23,843,691	42,281,948	
	その他	2,880,418	0		2,880,418	1,042,231	962,059	1,838,187	
	計	12,646,159,673	201,220,000		12,847,379,673	3,653,797,131	951,513,202	9,193,582,542	
無形固定 資産	ソフトウェア								
	その他								
	計								
投資その 他の資産	長期貸付金	81,154,791	37,500,000	20,908,714	97,746,077			97,746,077	
	長期前払消費税	337,523,517	16,097,600	97,477,552	256,143,565			256,143,565	
	その他	209,330	0	194,400	14,930			14,930	
	計	418,887,638	53,597,600	118,580,666	353,904,572			353,904,572	

(2) たな卸資産の明細

【単位:円】

種類	期首残高	当期増加額		当期減少額		期末残高	摘要
		当期購入・製造・振替	その他	払出・振替	その他		
医薬品	26,178,570	485,306,121		487,611,979		23,872,712	
診療材料		922,845,352		922,845,352			
貯蔵品(医療消耗備品)		24,220,672		24,220,672			
計		1,432,372,145		1,434,678,003		23,872,712	

(3) 有価証券の明細

該当事項はありません。

(4) 長期貸付金の明細

【単位:円】

区分	期首残高	当期増加額	当期減少額		期末残高	摘要
			回収額	償却額		
奨学金	81,154,791	37,500,000	2,108,714	18,800,000	97,746,077	
計	81,154,791				97,746,077	

(5) 長期借入金の明細

【単位:円】

区分	期首残高	当期増加	当期減少	期末残高	利率	返済期限	摘要
平成22年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	847,753,983		29,702,403	818,051,580	1.9%	平成53年3月20日	土地購入
平成23年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	134,398,994		4,577,849	129,821,145	1.7%	平成54年3月20日	実施設計業務委託
平成24年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	1,498,900,000		49,823,310	1,449,076,690	1.5%	平成55年3月20日	建設工事工事監理
平成25年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	2,318,300,000		37,892,149	2,280,407,851	1.6%	平成55年9月20日	建設工事
平成25年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	3,303,000,000			3,303,000,000	1.4%	平成56年3月20日	建設工事工事監理
平成25年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	465,442,381		465,442,381		0.2%	平成31年3月20日	設備整備費
平成26年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	600,000,000			600,000,000	0.08%	平成36年3月20日	運営費
平成26年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	93,984,335		62,624,905	31,359,430	0.2%	平成31年9月20日	設備整備費
平成26年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	25,024,993		12,506,242	12,518,751	0.1%	平成32年3月20日	設備整備費
平成27年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	350,000,000			350,000,000	0.08%	平成37年3月20日	運営費
平成27年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	321,000,000			321,000,000	0.08%	平成38年3月20日	運営費
平成27年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	220,685,224		73,488,210	147,197,014	0.1%	平成33年3月20日	設備整備費
平成28年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	341,000,000			341,000,000	0.08%	平成38年3月20日	運営費
平成28年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	350,000,000			350,000,000	0.08%	平成38年3月20日	運営費
平成28年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	300,000,000			300,000,000	0.08%	平成38年9月20日	運営費
平成28年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金	101,600,000		25,396,191	76,203,809	0.01%	平成34年3月20日	設備整備費
平成29年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金		378,000,000		378,000,000	0.08%	平成39年3月20日	運営費
平成29年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金		126,000,000		126,000,000	0.08%	平成39年9月20日	運営費
平成29年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金		531,000,000		531,000,000	0.08%	平成40年3月20日	運営費
平成29年度東金九十九里地域医療センター事業長期借入金		216,200,000		216,200,000	0.01%	平成35年3月20日	設備整備費
計	11,271,089,910	1,251,200,000	761,453,640	11,760,836,270			

(6) 引当金の明細

【単位:円】

区分	期首残高	当期増加額	当期減少額		期末残高	摘要
			目的使用	その他		
退職給付引当金	15,950,000	67,420,000	34,311,000	2,000,000	47,059,000	
賞与引当金	70,926,879	80,848,713	70,926,879		80,848,713	

(7) 資産除去債務の明細

該当事項はありません。

(8) 保証債務の明細

該当事項はありません。

(9) 資本金及び資本剰余金の明細

【単位:円】

区分		期首残高	当期増加額	当期減少額	期末残高	摘要
資本金	東金市	70,093,585			70,093,585	
	九十九里町	25,142,265			25,142,265	
	計	95,235,850			95,235,850	
資本剰余金	資本剰余金	2,620,850,333	303,917,085		3,224,566,304	
	運営費負担金	10,550			10,550	土地取得に係る費用
	補助金等	2,920,638,669	303,917,085		3,224,555,754	
	計	2,920,649,219	303,917,085		3,224,566,304	
	損益外減価償却累計額	△ 530,299,848	△ 176,766,603		△ 707,066,451	

(10) 積立金等の明細及び目的積立金の取り崩しの明細

(10)-1 積立金及び目的積立金の明細

該当事項はありません。

(10)-2 目的積立金の取り崩しの明細

該当事項はありません。

(11) 運営費負担金債務及び運営費負担金収益の明細

【単位:円】

交付年度	期首残高	負担金当期 交付額	当期振替額				期末残高
			運営費負担金収益	営業外運営費負担収益	資本剰余金	小計	
平成29年度		1,148,924,100	551,819,000	293,188,015	303,917,085	1,148,924,100	

(12) (運営費負担金以外の)地方公共団体等からの財源措置の明細

補助金等の明細

【単位:円】

区分	当期交付額	左の会計処理内訳			
		建設仮勘定補助金等	資産見返補助金等	資本剰余金	収益計上
病院群輪番制病院運営事業助成金 (山武郡市広域行政組合)	7,239,000				7,239,000
千葉県防災訓練参加支援事業(千葉県)	47,000				47,000
臨床研修費等補助金(千葉県)	1,007,000				1,007,000
産科医確保等(千葉県)	235,000				235,000
派遣医師人件費補助(千葉県)	995,403				995,403
計	9,523,403				9,523,403

(13) 役員及び職員の給与の明細

【単位：千円・人】

区分	報酬又は給与		退職手当	
	支給額	支給人員	支給額	支給人員
役員	(600)	(4)		
	20,400	1		
職員	(550,383)	(198)		
	2,627,176	390	5,740	10
計	(550,983)	(202)		
	2,647,576	391	5,740	10

(注1) 非常勤の役職員については、外数として()で記載しました。

(注2) 役員報酬については、「地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター役員報酬等規程」に基づき支給しています。

職員給与については、「地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター職員給与規程」「地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター職員の期末手当及び勤勉手当に関する規程」「地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター職員の退職手当に関する規程」「地方独立行政法人東金九十九里地域医療センターの任期付職員の採用等に関する規程」、「地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター派遣職員就業規則」及び「地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター非常勤職員就業規則」に基づき支給しています。

(注3) 上記明細には、法定福利費・退職給与引当金・賞与引当金を含めていません。

(14) 開示すべきセグメント情報

該当事項はありません。

(15) 上記以外の主な資産、負債、費用及び収益の明細

(15) -1 現金及び預金の明細

【単位:円】

区分	期末残高	摘要
現金	16,257,694	
普通預金	287,788,776	
計	304,046,470	

(15) -2 医業未収金の明細

【単位:円】

区分	期末残高	摘要
入院収益	769,399,736	
外来収益	146,349,565	
その他の医業収益	24,741,528	
計	940,490,829	

(15) -3 医業未払金の明細

【単位:円】

区分	期末残高	摘要
時間外勤務手当	21,754,690	
夜間勤務手当	14,373,286	
宿日直手当	647,700	
救急呼出待機手当	2,800,000	
診療特別手当	28,771,000	
その他手当	683,590	
退職給付費用	5,540,000	
賃金	33,733,561	
社会保険料事業主負担	26,826,232	
共済組合負担金	27,818,644	
薬品費	141,197,659	
診療材料費	433,649,658	
医療消耗備品費	2,916,254	
福利厚生費	134,373	
報償費	450,271	
消耗品費	2,610,868	
光熱水費	12,160,125	
修繕費	2,638,578	
賃借料	22,878,966	
通信運搬費	23,290	
検査委託費	28,702,270	
滅菌消毒・SPD委託費	6,809,086	
給食委託費	10,737,381	
保守委託費	82,289,795	
その他委託料	18,671,385	
使用料	1,167,018	
燃料費	8,024	
研究雑費	90,390	
奨学金費	334,113	
計	930,418,207	

決算報告書

平成29年度
(第8期事業年度)

自 平成29年4月 1日
至 平成30年3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

平成29年度決算報告書

【単位:円】

区分	予算額	決算額	差額 (決算額-予算額)	備考
収入				
営業収益	6,560,000,000	6,054,579,718	△ 505,420,282	
医業収益	5,999,000,000	5,491,390,862	△ 507,609,138	入院収益が見込みを下回ったことによるもの
運営費負担金収益	552,000,000	551,819,000	△ 181,000	
補助金等収益	7,000,000	7,886,000	886,000	
資産見返運営費負担金戻入			0	
資産見返補助金戻入			0	
その他営業収益	2,000,000	3,483,856	1,483,856	
営業外収益	293,000,000	323,661,886	30,661,886	
運営費負担金収益	293,000,000	293,188,015	188,015	
財務収益			0	
雑益		30,473,871	30,473,871	
資本収入	980,000,000	1,557,295,799	577,295,799	
資本金収入			0	
運営費負担金収入	304,000,000	303,917,085	△ 82,915	
補助金収入			0	
長期借入金	676,000,000	1,251,200,000	575,200,000	運営費貸付金の増額(追加支援)によるもの
その他資本収入		2,178,714	2,178,714	
その他の収入		250,473,161	250,473,161	短期借入金によるもの
計	7,833,000,000	8,186,010,564	353,010,564	
支出				
営業費用	6,679,000,000	6,852,183,841	173,183,841	
医業費用	6,426,000,000	6,466,226,242	40,226,242	
給与費	3,238,000,000	3,389,120,258	151,120,258	医師・看護師の増加によるもの
材料費	1,650,000,000	1,567,603,499	△ 82,396,501	価格調整によるもの
経費	1,538,000,000	1,500,761,609	△ 37,238,391	委託職員を院内雇用にしたことによるもの(医事受付・清掃)
その他医業費用		8,740,876	8,740,876	
一般管理費	253,000,000	385,957,599	132,957,599	委託職員を院内雇用にしたことによるもの(医事受付・清掃)
営業外費用	129,000,000	141,278,894	12,278,894	
資本支出	985,000,000	715,690,888	△ 269,309,112	
建設改良費	308,000,000	31,367,970	△ 276,632,030	医療機器の支払を繰り越したことによるもの
償還金	647,000,000	646,807,988	△ 192,012	
その他資本支出	30,000,000	37,514,930	7,514,930	
その他の支出	10,000,000	254,361,800	244,361,800	短期借入金によるもの
計	7,803,000,000	7,963,515,423	160,515,423	
単年度資金収支 (収入-支出)	30,000,000	222,495,141	192,495,141	

(注1)上記の数値は、消費税込みの金額を記載しています。

平成 29 年度 事業報告書

自 平成 29 年 4 月 1 日

至 平成 30 年 3 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

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センターの概要

1. 法人現況

(1) 法人名

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター

(2) 本部の所在地

千葉県東金市丘山台三丁目6番地2

(3) 設 立：平成22年10月1日法人設立

(4) 役員状況（平成30年3月31日現在）

理事長：増田 政久

理 事：石原 照子、澤田 佳成、伊藤 よしみ（非常勤）、篠崎 純（非常勤）、
生坂 政臣（非常勤）、河野 陽一（非常勤）

監 事：白土 英成

(5) 職員数（平成30年3月31日現在）

常勤職員：391人 非常勤職員：198人

2. 病院現況

(1) 病院の概要

病院名：東千葉メディカルセンター

所在地：千葉県東金市丘山台三丁目6番地2

開 院：平成26年4月1日開院

病床数：245床（稼動病床243床）

（救命救急センター（ICU10床（稼動病床8床）・HCU10床）、
一般183床、地域包括ケア42床）

診療科：20科

医 師：103人（常勤52人（臨床研修医2人を含む。） 非常勤51人）

看護師：253人（常勤226人 非常勤27人）

(2) 基本理念

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います。

(3) 基本方針

- 救命救急センターを併設して24時間、365日の救急医療の提供を行います。
- 高度な専門医療の提供を行い、地域住民の生命と健康を守ります。
- 常に安全・安心の医療を行います。
- 患者の権利を尊重し、常に患者第一の医療提供を行います。
- 医療連携を推進し、地域の患者により良い医療を提供します。
- 地域の中核病院として、地域医療機関と密接な連携を図ります。
- 医療従事者の教育・研修に努め、継続的に地域における医療の質の向上を図ります。
- 千葉大学医学部・同附属病院と密接に連携して診療を行います。
- 健全経営に努めるとともに、生き生きとした職場づくりに努めます。
- 地域の保健・医療に貢献するため、地域中核病院としての役割を担います。

平成 29 年度における全体的な状況

第 1 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

- ・救命救急センターとして、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した。
- ・初期救急医療については、夜間急病診療所や休日在宅当番医の後方ベッドとしての役割を担った。
- ・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、一月あたり夜間 4 コマ（内科系・外科系各 2 コマ）、休日日中 2 コマ（内科系・外科系各 1 コマ）病院群輪番制に参加した。

病院群輪番制参加状況	・山武郡市二次救急医療輪番	一月あたり内科系 2 日 一月あたり外科系 2 日
	・山武郡市休日当番	一月あたり二次内科系 1 日 一月あたり二次外科系 1 日

救急車搬送受入患者数	2,598 人
救急車応需率	77.4%
ウォークイン受入患者数	2,742 人
ドクターヘリ受入患者数	45 人

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した。
- ・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のもと小児救急医療に対応した。

小児科外来延患者数	8,893 人
小児科入院延患者数	972 人

(2) 周産期医療

- ・周産期病床において、正常分娩を中心に周産期医療を行った。

分娩件数	295 件
産婦人科外来延患者数	4,498 人
産婦人科入院延患者数	2,731 人

(3) 災害医療

- ・地域災害拠点病院としての機能を十分に発揮し、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、医薬品、診療材料、飲料水等を配備した。
- ・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った。
- ・DMAT を中心に災害救護を想定した各種訓練に参加した。
- ・千葉大学医学部附属病院の DMAT との連絡体制を整えた。

(4) 感染症医療

- ・結核患者収容モデル病床にて、結核患者に対応した医療を提供した。
- ・H I V（ヒト免疫不全ウイルス）感染症に関する専門医の確保について検討した。
- ・新型インフルエンザ等の新たな感染症が発生したときは、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とした。

(5) 急性期医療の効率化に必要な病棟運営

- ・地域包括ケア病棟とその他の病棟を計画的に運用し、急性期医療に必要な病床を効率的に運営した。
- ・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り組みを行った。

紹介率	51.03%
逆紹介率	73.15%
退院支援患者数	796人

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った。
- ・がん検診の精密検査については、上記に加え、肺がんについても対応した。また子宮がん、乳がんについて対応した。
- ・地域におけるがん診療の拠点的功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に向けた検討をした。

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-P A（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った。
- ・急性期医療に専念するため、地域医療連携室を中心に地域医療機関と連携し回復期の患者の受入先を確保した。

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した。

④ 糖尿病

- ・糖尿病患者に対する一般的な診療を行うとともに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を行った。

- ・維持透析療法が必要な患者については地域医療連携室を中心に地域医療機関と連携し受入先を確保するとともに、重篤な合併症発症時に対応した。
- ・糖尿病の教育と指導を目的とした住民を対象とした糖尿病教室を定期的開催した。
- ・糖尿病患者の自己管理を促進するため、食事療養やインスリン注射の指導を目的とした教育入院を行った。

糖尿病教室開催数 12回（平均参加者数 25人）

(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、新たに皮膚科を開設し20診療科の体制とした。
- ・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や専門外来を中心に高度医療機器等による検査等を行うことで、地域の中核病院として高度な総合医療を提供した。
- ・放射線機器を中心とした医療機器の共同利用を推進した。

医療機器の共同利用件数 22件

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、各コメディカル部門との連携による救急医療を提供した。
- ・特に早期リハビリ、NST（栄養サポートチーム）等の分野におけるチーム医療を推進した。

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、特に脳卒中等の脳血管疾患において、より高度な専門医療体制を構築した。
- ・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取得をした。

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になった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った。
- ・医療事故発生時には医療事故調査制度等を利用した十分な検証を行い、検証結果を公表するなど医療安全対策を徹底した。
- ・医療安全管理マニュアル等に基づき、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った。

② 院内感染防止対策の徹底

- ・感染管理委員会による研修会等の実施や感染対策チームを中心とした院内感染状況の把握、分析、評価を行い効率的な感染対策を行った。

- ・千葉大学医学部附属病院との合同カンファレンスなど、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した。また、感染管理認定看護師を専従配置し、対策の充実を図るとともに、加算措置の取得につなげた。
- ・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した。

(2) 患者の視点に立った医療の実践

- ・インフォームド・コンセントの取得を徹底した。
- ・患者サービス向上委員会を中心に患者やその家族に対し満足度調査等を実施し、現状を把握するとともに職員の接遇研修等により患者満足度の高い医療の提供を行った。

12月 接遇研修 全体（第1回）
 1月 接遇研修 事務部（第1回）
 2月 接遇研修 全体（第2回）
 3月 接遇研修 事務部（第2回）
 接遇研修 看護部（第1回）
 接遇研修 看護部（第2回）

(3) 医療の標準化と診療情報の分析

- ・クリニカルパス推進委員会を中心に策定した共通及び各診療科ごとのクリニカルパスの積極的な活用により効果的な医療を提供し、治療期間の短縮を行った。
- ・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（診断群分類包括評価制度）の対象病院の認定を目指し、引き続きDPC準備病院に参加するとともに、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した（平成30年4月より移行）。

10症例以上に適用したクリニカルパス数 39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、関係法令を遵守するとともに、各種マニュアルを見直し、適切な運用を図った。

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院内清掃及び案内の充実について改善を進めた。出入口への車いすの配置等、総合案内や各受付職員を中心に高齢者や障害者が安心して医療を受けられる環境を常に意識し整備を行った。
- ・患者サービス向上委員会を活用し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った。

2月 患者満足度調査（アンケート）

(2) 患者の待ち時間への配慮

- ・再来受付機、会計番号表示システム及び自動支払機を活用し、窓口業務の効率化を図った。

(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売店運営等、効果を確認しつつ充実を図った。また、送迎バスの運行について検討した。

(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、多職種による住民対象の公開講座の開催やホームページ、フェイスブック等の活用等により保健医療情報やメディカルセンターの医療内容を発信し、住民の医療や健康に対する意識の啓発を図った。

公開講座開催回数 5回（平均参加者数 50人）

糖尿病教室開催回数 12回（平均参加者数 25人）

(5) 広報活動の充実

- ・ホームページや広報誌（東千葉メディカルセンターNEWS）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した。
- ・設立団体の広報等を積極的に活用し、センター長のコラムを配信するなど幅広い広報活動を展開した。

広報誌の発行回数 3回

フェイスブック更新回数 46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、全体及び職種ごとに接遇研修を定期的に行った。

全職員向け接遇研修開催回数 2回

職種別接遇研修開催回数 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、メディカルセンターとしての役割をふまえ、地域医療機関からの紹介患者の受入れと患者に適した地域医療機関等への逆紹介を推進した。

紹介率 51.03%（再掲）

逆紹介率 73.15%（再掲）

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り組みを行い、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た。

③ 医療圏の中核病院としての機能の定着化

- ・自治体が行き届く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た。

病診連携懇談会

2回

(2) 保健福祉行政等との協力

- ・千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業や乳幼児健診等の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るとともに、特に乳幼児健診やがん検診等に係る精密検査は、地域医療機関との役割分担を明確にした上で実施した。
- ・自治体消防部局と連携し救急救命士の教育・研修の受け入れを行った。医師会については、共同で講演会を開催する等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った。

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業の予防接種実施件数 2,657件

救急救命士研修の受入人数 64人

医師会共同講演会等の開催回数 11回

(3) 疾病予防の取組

- ・予防医療の一環として、千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業に参加しインフルエンザワクチン等の各種ワクチンの個別接種を行った。
- ・地域中核病院として、人間ドック、健診等の実施について検討した。

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業の予防接種実施件数 2,657件

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

- ・平成29年度は、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、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、救急科の20診療科とした。

第2 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 効率かつ効果的な業務運営体制の整備

(1) 効率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、センター長、副センター長等で構成する執行部会を毎朝開催し、経営等に関する重要課題を審議した。

- ・副センター長や各部門責任者、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のもと、全ての職員が目標を認識し、達成するための体制を構築した。
- ・達成状況を把握するため運営会議等において運営情報を定期的に報告した。
- ・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、各部門責任者等で構成する自己評価のための組織において、目標達成の進捗管理を徹底して行った。

職員を対象とした運営状況の説明会開催回数 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するため、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の削減に努めたが、患者数の増加等により増加となった。
- ・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した。

時間外勤務時間 前年度比 22%増

(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及び職員個々の目標の達成度を把握するため、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の導入に向けて、事務部を対象に試行的に実施した。

(4) 外部評価

① 病院経営等の専門家の活用

- ・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、進捗管理を徹底した。
- ・経常収支・資金収支、医療体制においては、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等の手法を用いて必要な見直しを適宜行った。

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した。

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、引き続き病院機能評価等の評価項目による検証を行うための準備を行った。

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、患者サービス向上委員会を活用した満足度調査の実施や意見箱の設置などにより住民から意見を収集し、サービスの向上を図った。

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、指導医による臨床研修医に対する教育が行われた。

(2) 医師の確保

- 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、診療規模に見合った医師数の確保を行うとともに、協力型臨床研修病院としての環境を整備し、適切に臨床研修医の受入れを行った。

医師数	52 人
臨床研修医の受入れ数	4 人

(3) 看護師の確保

- 中期計画に基づいた円滑な病床の開床を実現するため、看護師確保対策室による組織的な看護師確保対策を行い、7対1入院基本料等の看護師配置基準の堅持に必要な看護師数を確保した。
- 合同就職説明会への参加、就職説明会・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、復職支援研修による休職している看護師資格者の掘り起こし等により、新規採用者及び中途採用者の確保、研修体制や労働条件等の充実による看護師の定着を図った。
- 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した。特に最終学年の学生を対象にインターンシップを実施し、実際の医療現場を経験させることで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った。

合同就職説明会参加回数	3 回
就職説明会実施回数	38 回
看護師採用試験の実施回数	18 回
復職支援研修の実施回数	6 回
奨学生の人数	37 人
看護師数	226 人
(内年度内入職者数	41 人)
看護師定着率	89%
看護実習の受入れ校数	4 校
インターンシップ参加人数	20 人

3 人材育成

- 地域の中核病院として十分に機能するため、学会、研究会及び研修会への参加と認定看護師等の職務上必要な資格の取得を計画的に促進した。

- ・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計画的な研修計画の策定を検討した。
- ・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した。

研修会等参加数 120 人

認定看護師資格取得数 1 人

4 働きやすい職場環境の整備

- ・医師・看護師等の職員が業務に精励できるよう各種制度の整備を図った。
- ・医師・看護師等の業務負担軽減のための医師事務作業補助者及び看護補助者を適正配置し体制を整えた。
- ・育児短時間勤務制度等の育児中の職員に配慮した勤務形態の運用、職員の休暇取得の促進等の取り組みを進めた。

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った。

医業収益対職員給与費率 68.8%

第3 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

- ・経営等に関する重要課題を審議する執行部会を中心に、組織全体がコスト意識を持った組織運営を行うとともに、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るべく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に努めた。
- ・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た。

執行部会の開催状況 毎朝開催

職員を対象とした運営状況の説明会開催回数 2回

運営会議の実施回数 22回

経常収支比率 83.1%

医業収支比率 80.2%

(2) 経営情報システムの整備

- ・財務会計システム及び人事給与システムは、経営判断や経営管理を行うためのシステムであり、より効率的・効果的な使用するための検討を進めた。

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んだ。
- ・地域医療機関との連携を図り、紹介・逆紹介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しつつ、手術数の増加を図った。

② 診療報酬への対応

- ・診療報酬改定に対応した加算措置や施設基準の取得について検討するととも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等の医療提供体制の整備に努めた。

③ 保険外診療収益の確保

- ・地域中核病院としての安定した病院経営を図った上で、人間ドック、健康診断等の保険外診療収益の確保について検討した。

経常収益	6,525 百万円
入院	病床稼働率（対稼働病床） 84.2%
	平均患者数 199.5 人／日
	診療報酬単価 62,899 円
	平均在院日数 12.4 日
	査定率 0.58%
外来	平均患者数(医科) 332.5 人／日
	診療報酬単価(医科) 12,481 円
	平均患者数(歯科) 27.7 人／日
	診療報酬単価(歯科) 5,265 円
	査定率 0.64%
紹介率	51.03%
逆紹介率	73.15%
高度医療機器の稼働数	MRI 対前年度比 25.4%増

(2) 費用の合理化

- ・収益規模に応じた予算編成を行い、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を行った。
- ・目標を持った徹底したコスト管理を行うとともに、各委員会等を利用した職員のコスト意識の向上を図った。
- ・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、ベンチマーク等の指標を活用し費用の合理化及び節減を図った。
- ・ジェネリック医薬品の採用率を上げ、費用の節減を図った。

経常費用	7,854 百万円
医業収益対材料費率	25.6%
医業収益対経費率	23.9%
医業収益対職員給与費率	68.8%
ジェネリック医薬品採用率	87.6%

第4 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

- ・財政負担の原則のとおり不採算経費に充当した運営費負担金の額

総 額：551,819,000 円

東 金 市：420,598,000 円

九十九里町：131,221,000 円

- ・長期借入金等元利償還金に充当した運営費負担金の額

総 額：293,188,015 円

東 金 市：228,879,899 円

九十九里町：64,308,116 円

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、平成29年度の医療体制を紹介するパンフレットを作成し広報として情報提供を促進した。
- ・ホームページ、フェイスブック、広報誌(東千葉メディカルセンターNEWS)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し、その普及啓発を行った。

広報誌発行回数 3 回 (再掲)

フェイスブック更新回数 46 回 (再掲)

公開講座開催回数 5 回 (再掲)

糖尿病教室開催回数 12 回 (再掲)

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した。
- ・センタープラザや病院敷地内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した。

丘山地区地域交流「花いっぱい」運動(丘山振興会) 4 回

ロビーコンサート 2 回 9 月「大里合唱団ほか」

12 月「東金混声合唱団、千葉学芸高等学校」

第5 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画

省略（財務諸表等による。）

第6 短期借入金の限度額

250 百万円の短期借入を行った。

借入先：千葉興業銀行東金サンピア支店

発生事由：運転資金等の資金不足への対応

第7 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

平成 29 年度においては、該当する財産の処分はない。

第8 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

平成 29 年度においては、重要な財産の譲渡等に関する計画はない。

第9 剰余金の使途

平成 29 年度においては、該当する剰余金がない。

第10 料金に関する事項

省略

第11 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

医療機器等の購入費として 216.2 百万円を借入した。

財源：東金市及び九十九里町長期借入金

2 積立金の処分に関する計画

平成 29 年度においては、積立金の処分に関する計画はない。

監査報告書

平成 30 年 5 月 28 日

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター
理事長 増 田 政 久 様

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター
監 事 白 土 英 成



私は、地方独立行政法人法第 13 条第 4 項の規定により、地方独立行政法人東金九十九里地域医療センターの平成 29 年 4 月 1 日から平成 30 年 3 月 31 日までの第 8 期事業年度における業務の施行を監査いたしました。その結果について、以下のとおり報告いたします。

1. 監査の概要

私は、平成 29 年度監査計画に基づき、理事会に出席するほか、役員（監事を除く。以下同じ。）等から事業の報告を聴取し、重要な決裁書類を閲覧し、事務局等において業務及び財産の状況を調査しました。また、財務諸表、事業報告書及び決算報告について、検討を加えました。

2. 監査の結果

- (1) 財務諸表（利益の処分に関する書類を除く。）は、当法人の財政状態、運営状況、キャッシュ・フローの状況及び行政サービス実施コストの状況を適正に示していると認めます。
- (2) 利益の処分に関する書類は、法令に適合していると認めます。
- (3) 決算報告書は、当法人の予算区分に従って決算の状況を正しく示していると認めます。
- (4) 事業報告書は、当法人の業務運営の状況を正しく示していると認めます。
- (5) 役員の職務執行に関し、不正の行為又は法令若しくは規程に違反する重大な事実は認められません。
- (6) 平成 29 年度においては、債務超過となるため注記事項に記載した当該状況を解消するための対応策が必要と認めます。
- (7) 地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター退職手当規程に従い、平成 29 年度の退職給付引当金の処理の変更が適切に行われたことを認めます。

- (8) 債務超過となった要因の一つに新規開設の病院で資本形成において資本金を財源とせず、事業債による借入等を財源とした状況があげられ、避けることのできない損失の累積に対し、解消までには相応の時間を要すると思います。このため資本金の増強が継続企業の前提を確保するための最重要課題と認めます。
- (9) 平成 29 年度に策定した第 3 期中期目標及び中期計画に基づき、収支のバランスを確認しつつ計画を進めていくことが必要と認めます。

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター平成30年度年度計画

第1 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とともに、病院群輪番制に参加する。

また、救急患者や重篤紹介患者などの受入れ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。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
救急車搬送受入患者数	2,500人
ウォークイン受入患者数	2,500人
救急車応需率	78.0%
病院群輪番制への参加	
・山武郡市二次救急医療輪番	・一月あたり内科系2日 外科系2日
・山武郡市休日当番（二次）	・一月あたり内科系1日 外科系1日

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のもと小児救急医療を提供する。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
時間外受入小児患者数	1,200人

(2) 周産期医療

周産期病床において、正常分娩を中心に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て対応を行う。

さらに、設立団体との協力体制のもと、産後ケア事業を提供する。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
-----	----------

分娩件数	325件
産後ケア事業の利用	20件

(3) 災害医療

地域災害拠点病院として、災害の発生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の派遣などの医療救護活動を行う。

災害の発生時にその機能を十分に発揮できるように、緊急時における連絡体制の確保、医療物資や飲料水等の備蓄、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の実施やDMATを中心に災害救護を想定した各種訓練に参加するなど、災害医療に対応可能な体制を整備する。

また、被災した際になるべく早期に通常の診療機能への回復ができるように、業務継続計画（BCP）を策定する。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
災害訓練	2回
各種災害関連研修への参加	20人
業務継続計画（BCP）策定	年度末までに策定

(4) 感染症医療

結核については結核患者収容モデル病床にて、結核患者に対応した医療を提供する。

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連携して対応する。

また、新型インフルエンザ等の新たな感染症が発生したときは、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。

(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の整備に努める。

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り組みを行う。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
紹介率	50.0%
逆紹介率	70.0%
退院支援患者数	800人
地域医療連携室の訪問施設数	100件

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。

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-P A（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、地域医療連携室を中心に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。

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を行う。

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。

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、地域医療連携室を中心に地域医療機関と連携し受入先を確保する。

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

(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する。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。

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、各コメディカル部門との連携による救急医療を提供する。

また、NST（栄養サポートチーム）、早期リハビリ等の分野におけるチーム医療を提供する。

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、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適宜見直すとともに、全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。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
医療安全職員研修	2回

② 院内感染防止対策の徹底

感染管理委員会による研修会等の実施や感染対策チームを中心とした院内感染状況の把握、分析、評価を行い効率的な感染対策を行う。

また、千葉大学医学部附属病院との合同カンファレンスへの出席や、他の医療機関との相互チェック体制の整備、認定看護師の配置など、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。

更に、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等に基づき適切に対処する。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
感染管理職員研修	1回

(2) 患者の視点に立った医療の実践

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、患者やその家族に対する満足度調査等の実施や院内に意見箱を設置することで意見・要望等を把握し、患者サービス向上委員会でその内容を検証し医療現場にフィードバックすることにより、提供する医療サービスを向上させる。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
患者満足度調査（アンケート）	1回
患者サービス向上委員会による意見・要望の検証	6回

(3) 医療の標準化と診療情報の分析

クリニカルパス推進委員会を中心に策定した共通及び診療科ごとのクリニカルパスの積極的な活用により効果的な医療を提供し、患者負担を軽減することで治療期間の短縮に寄与する。

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。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
10症例以上に適用した クリニカルパス数	25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マニュアルを整備し、適切に運用する。

また、地方独立行政法人法（平成15年法律第118号）の改定に伴い新たに規定された事項を実施するための適切な組織の体制整備を行い、内部統制について適正に実施する。

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させる。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
患者満足度調査（アンケート） （再掲）	1回
患者サービス向上委員会に よる意見・要望の検証（再掲）	6回

(2) 患者の待ち時間への配慮

医師、看護師等の医療従事者と事務職員との連携強化・役割分担の明確化により窓口業務を効率化することで、外来診療や会計時の待ち時間の短縮に努める。

また、患者の待ち時間への対応の一助として、外来待合いへの書籍等の設置等について検討する。

(3) 患者・来院者の利便性への配慮

送迎バスの導入やロビー等への院内案内板等の設置について検討する。

また、院内の掲示物や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

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、地域住民や患者等を対象とした公開講座及び糖尿病教室を開催するとともに、ホームページ・フェイスブック等により保健医療情報やメディカルセンターの医療内容を発信し、住民の医療や健康に対する意識の啓発を図る。

<関連する計画数値>

事 項	平成30年度計画
公開講座	10回
糖尿病教室	12回
ホームページやフェイスブック による医療情報等の発信	12回

(5) 広報活動の充実

ホームページや広報誌(東千葉メディカルセンターNEWS)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、フェイスブックや設立団体の広報紙を積極的に活用し、幅広い広報活動を展開する。

<関連する計画数値>

事 項	平成30年度計画
広報誌発行	4回
ホームページやフェイスブック による広報活動	12回
設立団体の広報紙へのコラム等 の掲載	12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、全体及び職種ごとの接遇研修を定期的で開催し、全ての職員の接遇向上を図る。

<関連する計画数値>

事 項	平成30年度計画
全職員向け接遇研修	2回
職種別接遇研修	事務部 2回 看護部 2回
職員の接遇研修受講率	100%

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成を視野に、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への逆紹介を推進するとともに、地域医療連携室の活動の活性化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。

<関連する計画数値>

事 項	平成30年度計画
地域医療連携室の訪問施設数 (再掲)	100件
オープンカンファレンス	12回

② 地域医療支援病院としての取組

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うことで紹介率・逆紹介率の向上を図り、なるべく早期に地域医療支援病院としての承認を受ける。

また、メディカルセンターが保有する高度医療機器の地域医療機関との共同利用を推進し、地域の医療水準の向上に寄与する。

<関連する計画数値>

事 項	平成30年度計画
紹介率 (再掲)	50.0%
逆紹介率 (再掲)	70.0%
地域医療支援病院の認定	年度内に取得
高度医療機器の共同利用件数	20件

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の明確化を推進し、医療圏の中核病院としての機能の定着化を図る。

<関連する計画数値>

事 項	平成30年度計画
病診連携懇談会等	4回

(2) 保健福祉行政等との協力

地域医療連携室を中心に、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。

また、今年度より設立団体が実施する産後ケア事業の受入機関として、担当部局との連携を図り、円滑な運用ができるよう積極的に協力する。

また、自治体消防部局と連携し救急救命士の教育・研修の受け入れを行う。

医師会については、共同で講演会を開催するなど、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。

<関連する計画数値>

事 項	平成30年度計画
産後ケア事業の受入	4月より実施
消防士の救命救急士研修の受入	30人
医師会との共同講演会	10回

(3) 疾病予防の取組

予防医療の一環として、千葉県内定期予防接種相互乗り入れ事業に参加しインフルエンザワクチン等の各種ワクチンの個別接種を行う。

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

病棟の段階的な開棟については、平成29年度下半期の患者数の増加や病床稼働率の向上に鑑み、6階南病棟を開棟して10床の一般病床を増床する。

診療科は下表の20診療科とする。ただし、当初開設を予定していた残りの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、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、慎重に検討する。

	平成30年度計画
診療科 (診療科数)	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 (20科)
開設病棟 (稼働病床)	255床 (253床)
(一般病棟) (稼働病床)	6病棟 193床 (193床)
(地域包括ケア病棟) (稼働病床)	1病棟 42床 (42床)
(救命救急センター) (稼働病床)	ICU 10床 ・ HCU 10床 (ICU 8床 ・ HCU 10床)

第2 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 効率かつ効果的な業務運営体制の整備

(1) 効率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、センター長、副センター長等で構成する執行部会を原則として毎朝開催し、運営状況や経営等に関する重要課題をリアルタイムで審議する。また、副センター長や各部門責任者、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かつ効果的な業務運営体制を整備する。併せて、部門ごとの目標・業務手順等を整理した経営健全化計画を策定し、全ての職員が目標を共有し、協力して目標を達成するための仕組みを構築する。

また、中期計画、年度計画及び経営健全化計画に掲げる目標を達成するための内部統制の体制を早期に整備し、日々のモニタリング等による進捗状況の把握や評価を行うなど、目標達成のための進捗管理を徹底して行う。併せて、理事長を筆頭とする各部門責任者等で構成する運営会議への定期的な進捗状況の報告や全職員対象の運営状況の説

明会等を通じて経営改善に向けた進捗状況についての情報を共有するなど、職員個々に経営改善に向けた意識の醸成を図る。

なお、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し、定期的に運営状況の報告や経営改善の進捗状況の報告、改善策等の検討を行う。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
経営健全化計画の策定	6月末までに策定
各部門責任者からのヒアリング	2回
新たに組織する委員会	内部統制委員会 リスク管理委員会 契約監視委員会
職員を対象とした運営状況の説明会	2回
経営健全化会議	4回

(2) 人員配置の弾力的運用

必要に応じて医師や看護師等の医療従事者及び事務職員等の人員配置の見直しを行い、患者動向や業務量の変化に対応した効率的な業務運営の体制を整備し業務の効率化を図ることで、人員配置や労働時間の適正化に努める。

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。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
時間外勤務時間の削減	前年度比10%以上減

(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。また、人事評価制度の導入にあたっては、評価の客観性を確保するため、評価基準の策定や評価者に対する研修等を実施するなど、恣意的とならない評価システムの導入を図る。

まずは事務部を対象に自己評価やヒアリングを含めた人事評価を実施する。

(4) 外部評価

① 病院経営等の専門家の活用

中期計画及び年度計画等に掲げる目標を着実に達成できるよう、経営健全化会議や千葉大学医学部附属病院のコンサルティング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、医療需要の分析に基づく医療の提供体制、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への対策などについては、外部の有識者による技術的な支援等を積極的に取り入れ、適切な見直しを適宜行う。

② 監査の活用

内部監査室による内部監査を適正に実施するとともに、監事によるモニタリング体制を整備する。また、監事監査の結果を設立団体の長に報告するとともに、監事監査等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い、改善状況を報告及び公表する。

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、患者サービス向上委員会を中心に患者満足度調査や意見箱の設置などにより住民からの意見を収集・検証し、サービスの向上を図る。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
経営健全化会議（再掲）	4回
患者満足度調査（アンケート） （再掲）	1回
患者サービス向上委員会による 意見・要望の検証（再掲）	6回

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

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等と連携し、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、積極的な医師の確保を行う。

また、千葉大学医学部附属病院等の臨床研修協力病院として臨床研修医の受入れを行うとともに、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て、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を作成するなど、臨床研修指定病院として臨床研修医の確保及び育成を積極的に行うための体制を整備する。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
医師数（初期研修医を含む）	53人
臨床研修医の受入数	7人

(3) 看護師の確保

質の高い看護を提供するとともに、中期計画に基づいた円滑な病床の増床や入院基本料（7：1）に対応する看護師配置基準の堅持を実現するため、看護師確保対策室を中心に、看護師養成機関への訪問等による案内や情報交換及び学内就職説明会等への参加、病院見学会の定期的な開催、復職支援研修による休職看護師の掘り起こし、ホームページやフェイスブック等をはじめとした各種媒体での広報活動などにより、新規採用者及

び中途採用者の確保を図るとともに、院内教育体制や労働環境等の充実により看護師の定着を図る。

また、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。特に最終学年の学生を対象にインターンシップを実施し、実際にメディカルセンターでの看護を経験させることで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。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
看護師数	244人
看護師養成機関への訪問	14校
病院見学会	10回
復職支援研修	9回
看護師養成機関からの実習受入	4機関/年
インターンシップの開催	2回
看護師離職率	10%以下
自由参加研修等の実施	24回

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計画的な研修計画を策定する。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。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
研修会等参加者数	100人
認定看護師養成機関への派遣	1人

4 働きやすい職場環境の整備

職員を対象とした満足度調査やメンタルヘルスケアを実施するなど、職員一人ひとりにとって安心して働くことができる働きやすい職場環境づくりに努めるとともに、ワーク・ライフ・バランスに配慮した職場環境や各種制度等を整備する。

医師・看護師等の業務負担を軽減し、労働時間や勤務環境の適正化を図るため、医師事務作業補助者や看護補助者を適正に配置する。

また、増加する職員のニーズに合わせた院内保育所の拡充、育児短時間勤務制度等の育児中の職員に配慮した勤務形態の運用、職員の休暇取得の促進等の取組を進める。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
職員の満足度調査の実施 (ヒアリング等)	1回
ストレスチェックの実施	1回
メンタルヘルスケア研修の実施	1回
医師事務作業補助者の増員	2名
看護補助者の増員 (うち非常勤)	7名 (5名)
健康増進休暇の取得率	80%

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3 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

理事長のリーダーシップのもと病院幹部等で構成する執行部会を中心に、副センター長や各部門責任者、院内委員会等に明確な役割分担と適切な権限配分を行うことで、組織全体に経営改善への意識を醸成するとともに、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て、経常収支・資金収支を改善し経営を安定させるための方策を講じ、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。

中期計画、年度計画及び経営健全化計画に掲げる目標を達成するため、全ての職員が目標を共有し、協力して目標を達成するための仕組みを構築するとともに、日々のモニタリング等による目標達成のための進捗管理を徹底して行うことで、収益の確保や費用の合理化を図り経営を改善する。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
経営健全化計画の策定（再掲）	6月末までに策定
各部門責任者からのヒアリング (再掲)	2回
職員を対象とした運営状況の 説明会（再掲）	2回
経常収支比率	89.9%
医業収支比率	87.5%

(2) 経営情報システムの整備

業務執行に係る意思決定プロセスや経費支出の承認プロセスに係るチェックシステムを構築するとともに、理事長の指示や法人のミッションが確実に職員に伝達される仕組

み及び職員から役員に必要な情報が伝達される仕組みを整備し、それらを活用した効率的な業務運営を行う。

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

診療報酬改定等に的確に対応するとともに、適正なベッドコントロールによる病床稼働率の向上、また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、消防や医師会及び地域医療機関との連携を強化することにより、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の増加を図るとともに、それに見合った手術数を確保する。

診療報酬については、適切に算定・請求する仕組みを構築し、請求漏れや査定・返戻の防止の徹底に努めるとともに、未収金について適切に管理し、発生防止や早期回収に努める。

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。

<関連する計画数値>

事 項		平成30年度計画
経常収益		7,382百万円
入院	病床稼働率 (対稼働病床)	85.0%
	平均患者数	214.3人/日
	診療報酬単価	65,276円
	平均在院日数	10.0日
	査定率	0.3%
外来	平均患者数	370.0人/日
	診療報酬単価	12,000円
	査定率	0.5%
手術件数		1,850件
高度医療機器利用件数		対前年度増

② 診療報酬への対応

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は、費用対効果についても十分に考慮した上で検討する。

③ 保険外診療収益の確保

保健福祉を担う自治体担当部局や医師会との連携を図り、適切な役割分担のなかで保険外診療収益の確保を図る。

(2) 費用の合理化

最小限の費用で最大限の効果を得ることを念頭においた適正な予算配分と執行管理

を行うとともに、目標を持った徹底したコスト管理を行うことにより、職員のコスト意識の向上を図る。

透明性、公平性の確保に十分留意しつつ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、ベンチマーク等の指標を活用した薬品・診療材料の調達コストの見直し、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するなど、徹底した費用の節減を図る。

また、業務をより効果的に行うためのひとつの指標として、原価計算についての合理的な算出根拠を検討し、導入に向けた準備を行う。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
経常費用	8, 214百万円
医業収益対材料費率	24.9%
医業収益対経費率	21.4%
医業収益対職員給与費率	63.9%
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、EVM手法を用いて進捗管理を徹底するとともに、月単位で詳細な財務分析を行い、執行部会等に報告・検討することで、計画の確実な実施を図る。

第4 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、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効果的に活用する。

2 地域に対する広報

ホームページの機能強化やフェイスブック等のSNSの活用、広報誌（東千葉メディカルセンターNEWS）や設立団体の広報紙を活用した医療体制や取組み等の情報発信等、様々な手法を用いた幅広い広報活動により、メディカルセンターの理念や運営方針、診療体制など、病院運営に関する適切な情報の普及啓発を行う。

〈関連する計画数値〉

事 項	平成30年度計画
広報誌発行回数（再掲）	4回
ホームページやフェイスブックによる広報活動（再掲）	12回
設立団体の広報紙へのコラム等の掲載（再掲）	12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。

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5 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）

別表1のとおりとする。

2 収支計画（平成30年度）

別表2のとおりとする。

3 資金計画（平成30年度）

別表3のとおりとする。

第6 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7 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8 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9 剰余金の使途

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10 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11 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

なし

2 積立金の処分に関する計画

なし

別表 1
 予算(平成 30 年度)

(単位：百万円)

区 分	金 額
収入	
営業収益	6, 919
医業収益	6, 225
運営費負担金収益	685
補助金等収益	7
その他営業外収益	2
営業外収益	330
運営費負担金収益	320
その他営業外収益	10
資本収入	842
運営費負担金収益	361
長期借入金	480
その他資本収入	1
その他の収入	0
計	8, 091
支出	
営業費用	6, 993
医業費用	6, 493
給与費	3, 553
材料費	1, 582
経費	1, 351
その他医業費用	6
一般管理費	501
営業外費用	349
資本支出	797
建設改良費	0
償還金	761
その他資本支出	36
その他の支出	0
計	8, 140

(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 2
収支計画(平成 30 年度)

(単位：百万円)

区 分	金 額
収入の部	7, 3 8 2
営業収益	7, 0 5 2
医業収益	6, 3 4 2
運営費負担金収益	6 8 5
補助金等収益	7
資産見返運営費負担金戻入	1 6
その他営業収益	2
営業外収益	3 3 0
運営費負担金収益	3 2 0
その他営業外収益	1 0
臨時利益	0
支出の部	8, 2 1 4
営業費用	7, 7 6 7
医業費用	7, 2 4 6
給与費	3, 5 5 3
材料費	1, 5 8 2
経費	1, 3 5 5
減価償却費	7 5 0
その他医業費用	6
一般管理費	5 2 1
営業外費用	4 4 7
臨時損失	0
純利益 (▲は純損失)	▲ 8 3 1
目的積立金取崩額	0
総利益 (▲は総損失)	▲ 6, 5 6 6

(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
資金計画(平成 30 年度)

(単位：百万円)

区 分	金 額
資金収入	8, 1 1 6
業務活動による収入	6, 9 3 3
診療業務による収入	6, 2 3 9
運営費負担金による収入	6 8 5
補助金等収入	7
その他の業務活動による収入	3
投資活動による収入	3 3 1
運営費負担金による収入	3 2 0
その他の投資活動による収入	1 0
財務活動による収入	8 4 2
運営費負担金による収入	3 6 1
長期借入れによる収入	4 8 0
その他の財務活動による収入	1
前期中期目標の期間よりの繰越金	1 0
資金支出	8, 1 1 6
業務活動による支出	7, 3 1 9
給与費支出	4, 0 4 4
材料費支出	1, 6 7 8
その他の業務活動による支出	1, 5 9 7
投資活動による支出	3 6
有形固定資産の取得による支出	0
その他の投資活動による支出	3 6
財務活動による支出	7 6 1
長期借入金の返済による支出	7 6 1
その他の財務活動による支出	0
次年度への繰越金	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。