

経営比較分析表（令和4年度決算）

兵庫県 加古川医療センター

法適用区分	業種名・事業名	病院区分	類似区分	管理者の情報
条例全部	病院事業	一般病院	300床以上～400床未満	自治体職員
経営形態	診療科数	DPC対象病院	特殊診療機能 ※1	指定病院の状況 ※2
直営	28	対象	透I訓ガ	救臨が感災地輪
人口（人）	建物面積（㎡）	不採算地区病院	不採算地区中核病院	看護配置
5,459,867	35,005	非該当	非該当	7：1

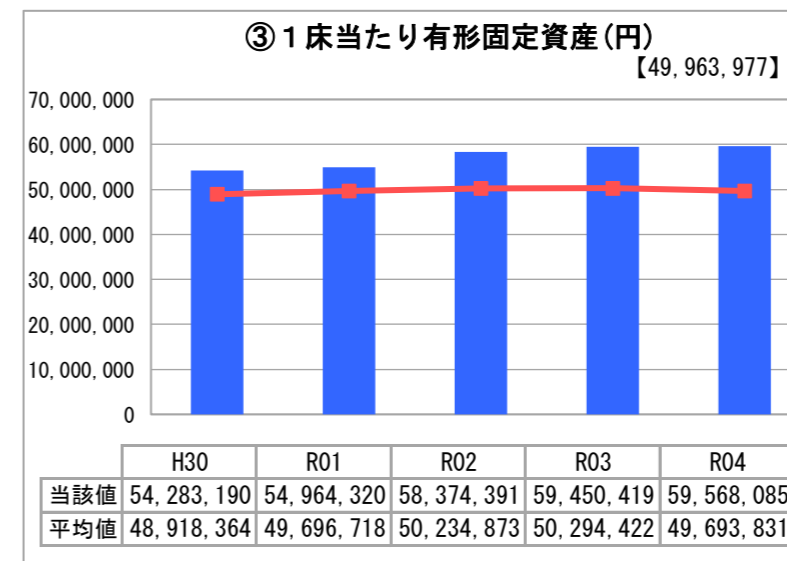
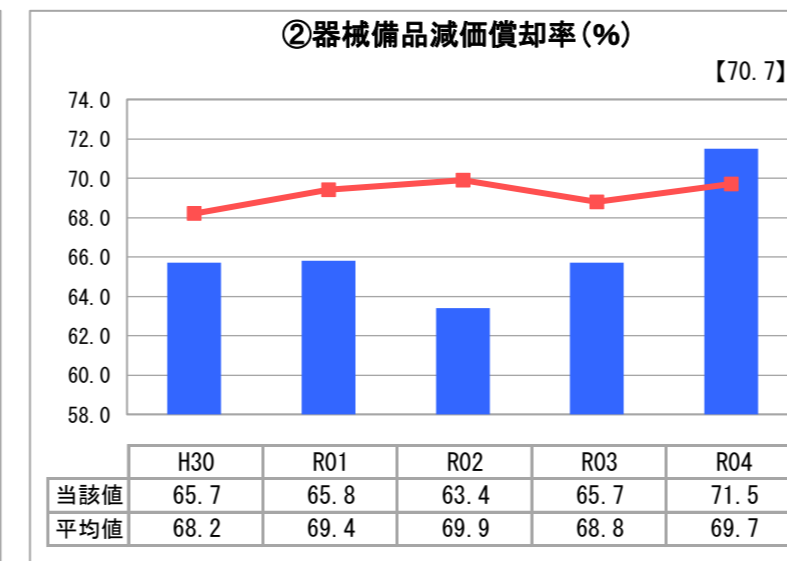
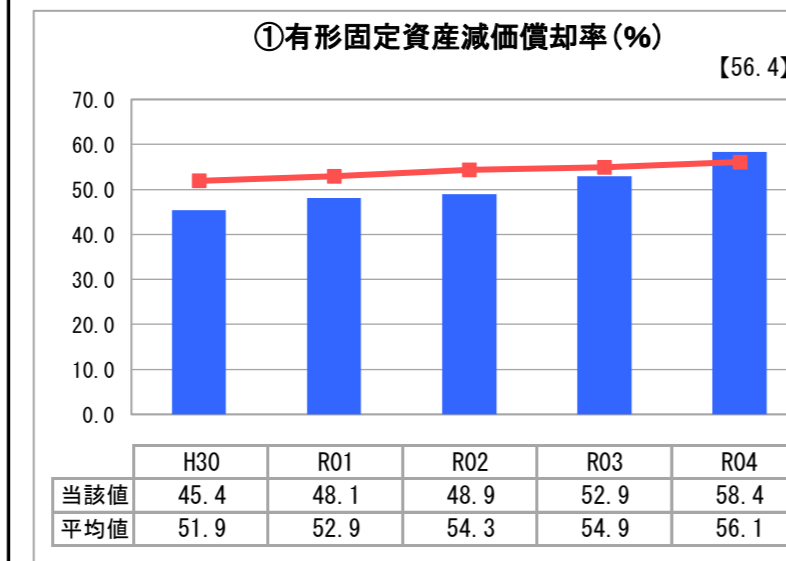
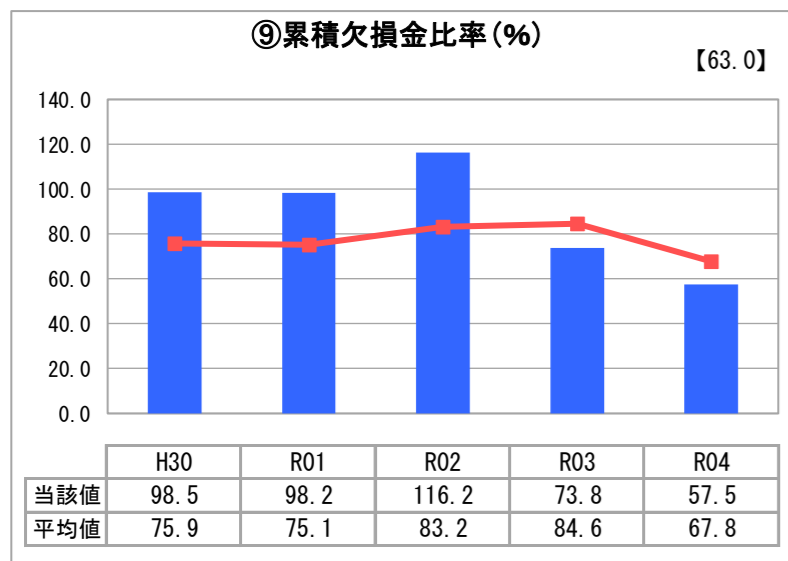
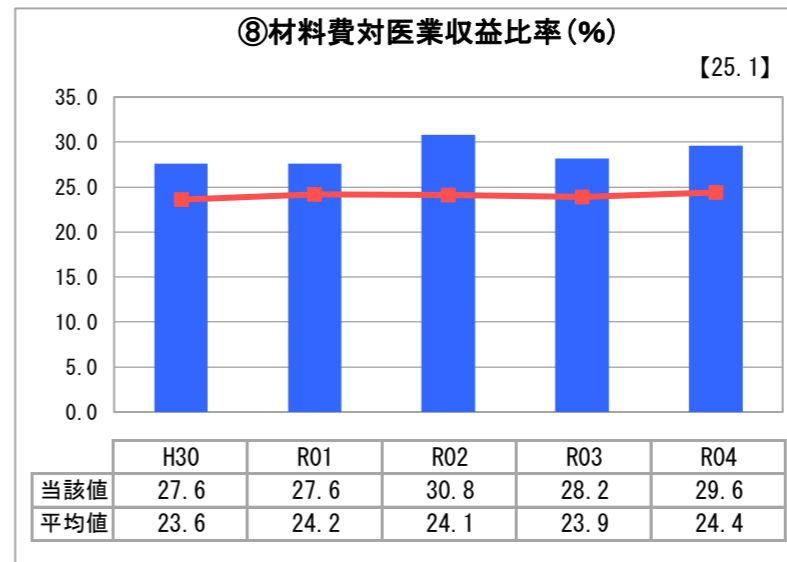
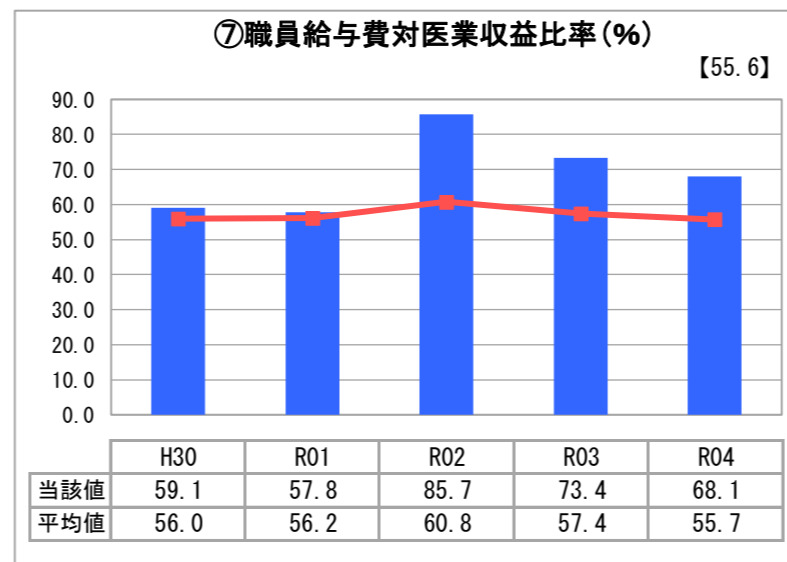
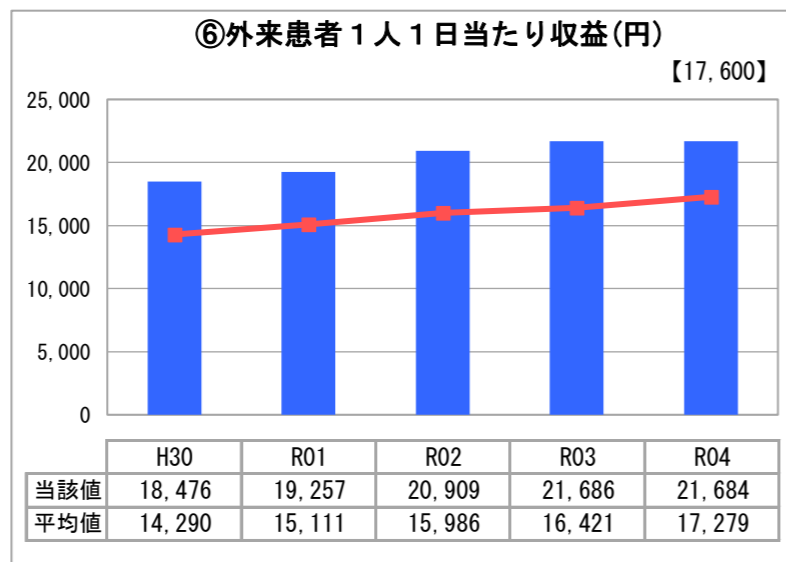
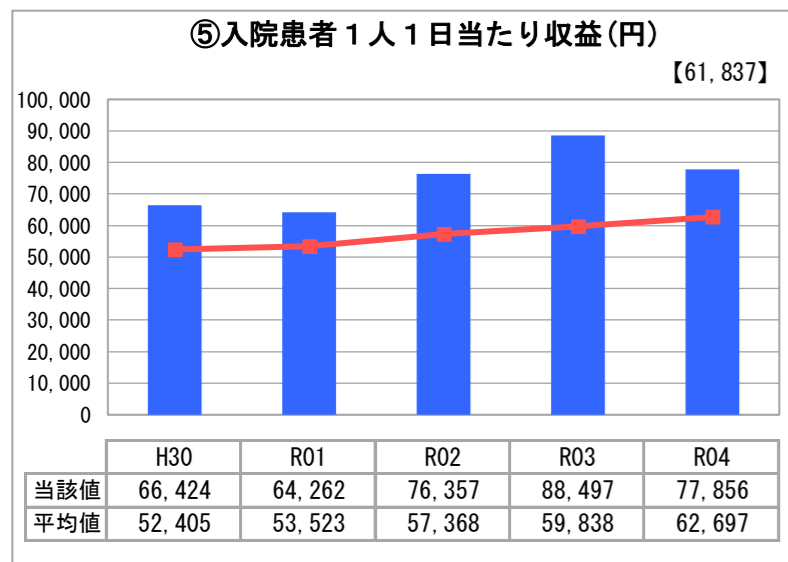
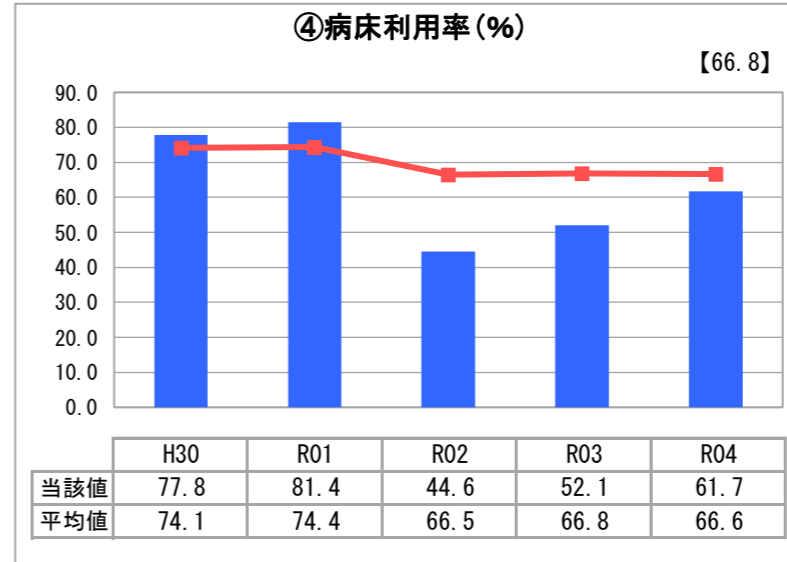
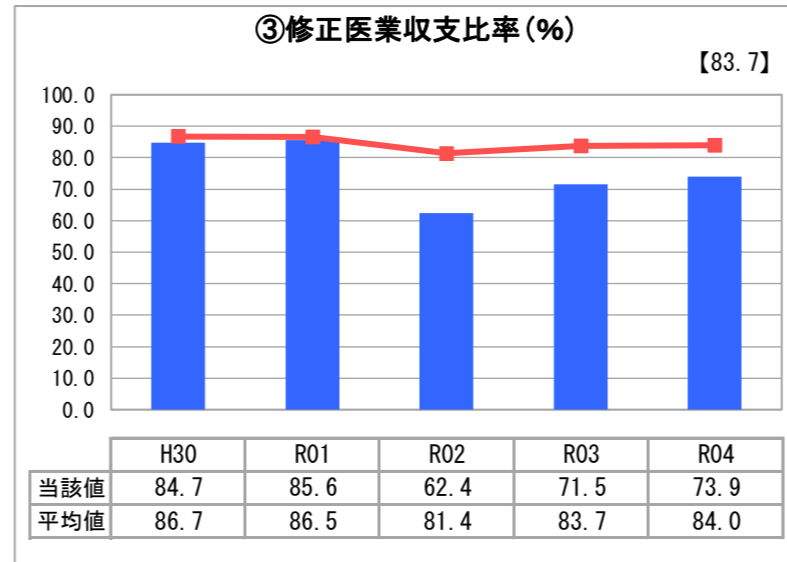
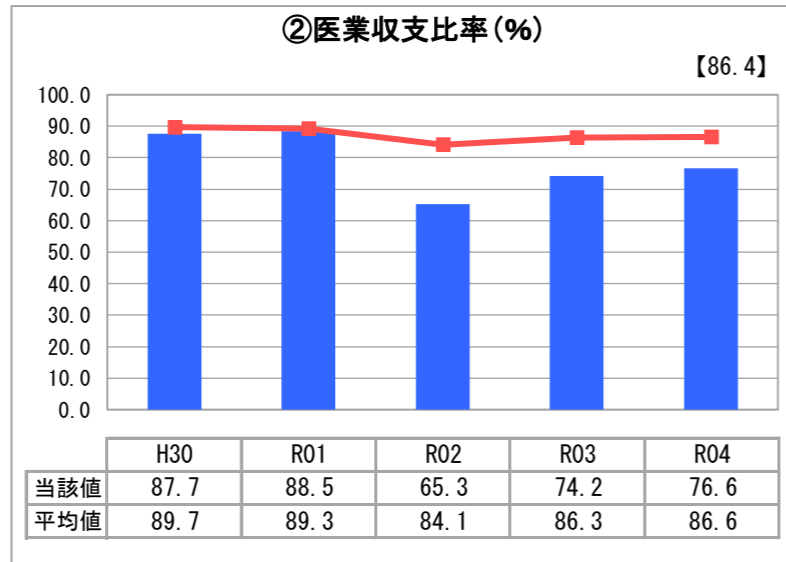
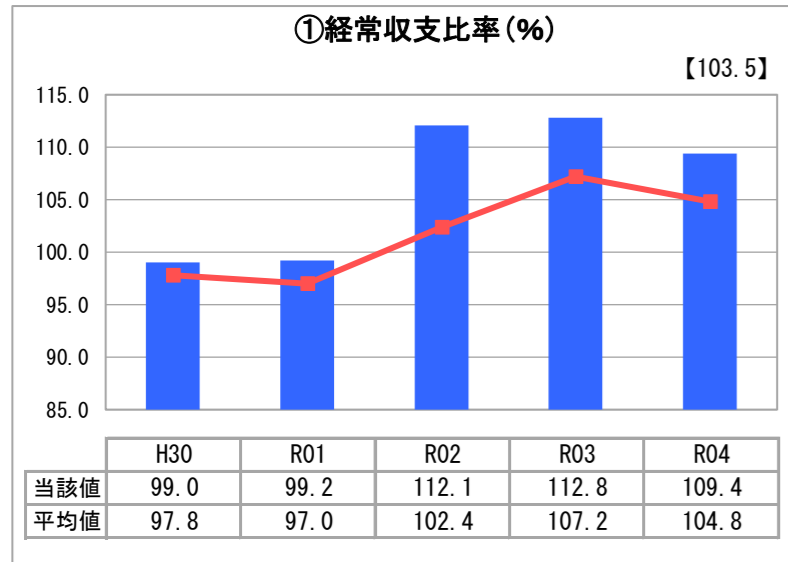
許可病床（一般）	許可病床（療養）	許可病床（結核）
345	-	-
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
-	8	353
最大使用病床（一般）	最大使用病床（療養）	最大使用病床（一般+療養）
345	-	345

グラフ凡例	
■	当該病院値（当該値）
—	類似病院平均値（平均値）
[]	令和4年度全国平均

※1 ド…人間ドック 透…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 ガ…ガン（放射線）診療

※2 救…救急告示病院 臨…臨床研修病院 が…がん診療連携拠点病院 感…感染症指定医療機関 へ…へき地医療拠点病院 災…災害拠点病院 地…地域医療支援病院 特…特定機能病院 輪…病院群輪番制病院

1. 経営の健全性・効率性



2. 老朽化の状況

公立病院改革に係る主な取組（直近の実施時期）

機能分化・連携強化 (従来の再編・ネットワーク化を含む)	地方独立行政法人化	指定管理者制度導入
-	-	-
年度	年度	年度

I 地域において担っている役割

地域の基幹病院として、当医療センター開設時に定めた5つの政策医療を提供するとともに、地域のニーズも踏まえ、内科、外科、整形外科等主要診療科を中心に診療機能の拡大を図りつつ高度専門医療を提供する。
 (5つの政策医療)
 ① 3次救急医療
 ② 生活習慣病医療
 ③ 1類・2類感染症医療
 ④ 神経難病医療
 ⑤ 緩和ケア医療
 上記に加え、令和2年4月に新型コロナウイルス感染症拠点病院に位置づけられている。

II 分析欄

1. 経営の健全性・効率性について

令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の診療体制を維持した上で、一般診療体制の確保に努めたことにより、病床利用率は類似病院平均は下回ったものの前年度に比べて上昇し、医業収益も増加した。
 一方、収益増加に連動した材料費の増加や経費の増加により医業費用も前年度に比べて増加することとなったが、医業収支比率は前年度から上昇した。
 なお、経常収支比率は新型コロナ感染症関連補助金の減により前年度から下降した。

2. 老朽化の状況について

令和4年度の「有形固定資産減価償却率」「器械備品減価償却率」については、いずれも類似病院を上回っている。
 平成21年度当医療センター開設時及びそれ以前に整備した機械備品について、耐用年数を超過したものが増加傾向にあることから、早急な更新が必要な状況となっている。

全体総括

新型コロナウイルス感染症対応に加えて、通常診療の回復に努めた結果、前年度に比べて病床利用率は上昇し、加えて新型コロナ感染症関連補助金の受入れにより累積欠損金は減少した。しかしながら、入院、外来ともに患者数は新型コロナウイルス感染拡大前の状況には回復していない。
 引き続き、当医療センターの特色を活かした高度専門医療の提供に努めるとともに、地域医療連携の強化による新規患者の確保や救急受入れ体制の確保などにより経営改善に取り組んでいく。

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