

経営比較分析表（令和元年度決算）

兵庫県香美町 公立香住病院

法適用区分	業種名・事業名	病院区分	類似区分	管理者の情報
条例全部	病院事業	一般病院	50床以上～100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	7	-	透訓	救輪
人口（人）	建物面積（㎡）	不採算地区病院	看護配置	
17,343	8,150	第1種該当	13:1	

※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

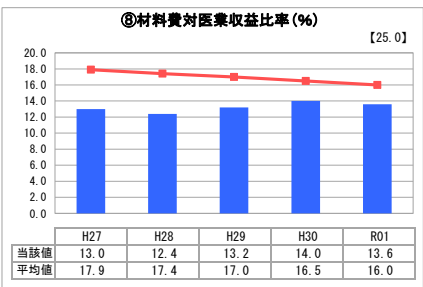
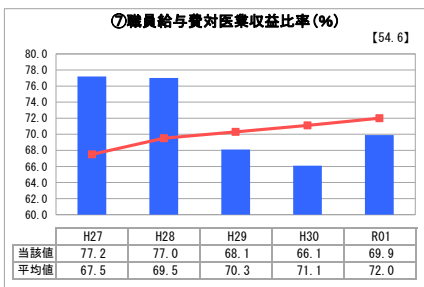
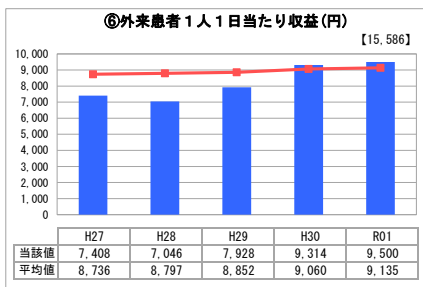
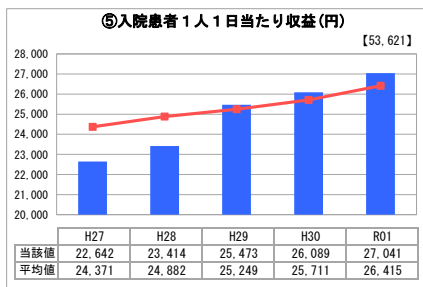
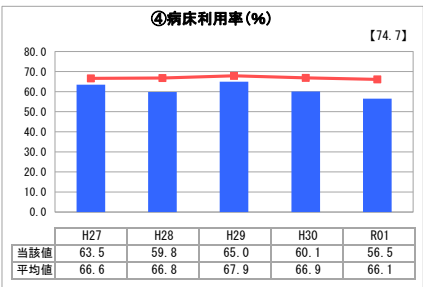
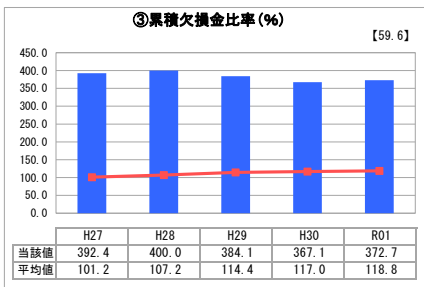
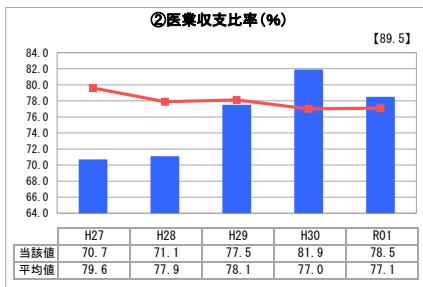
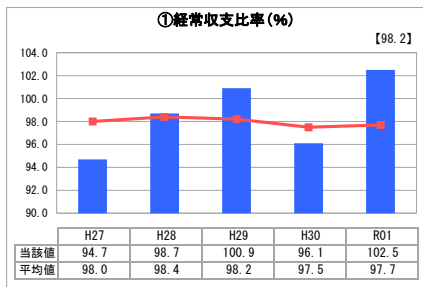
※2 救…救急告示病院 臨…臨床研修病院 が…がん診療連携拠点病院 感…感染症指定医療機関 へ…へき地医療拠点病院 災…災害拠点病院 地…地域医療支援病院 特…特定機能病院 輪…病院群輪番制病院

許可病床（一般）	許可病床（療養）	許可病床（結核）
50	-	-
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
-	-	50
稼働病床（一般）	稼働病床（療養）	稼働病床（一般+療養）
41	-	41

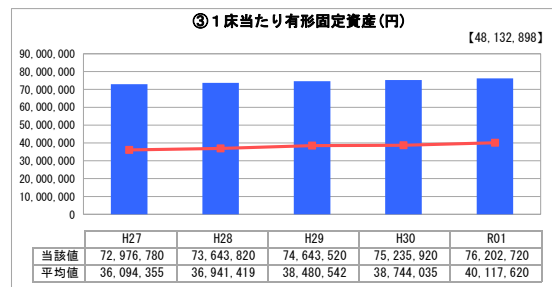
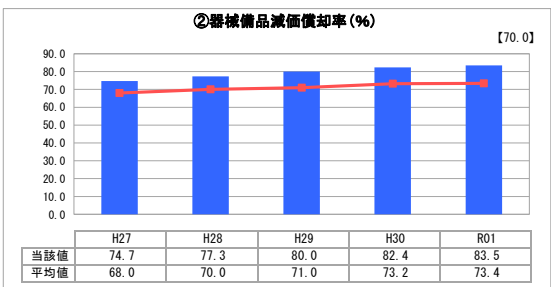
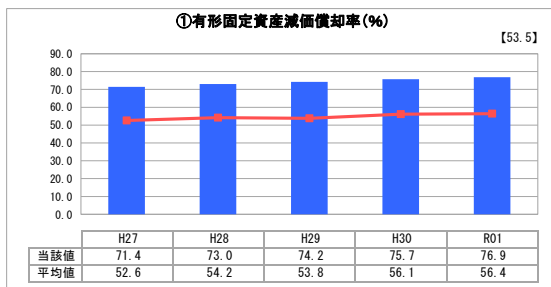
グラフ凡例

- 当該病院値（当該値）
- 類似病院平均値（平均値）
- [] 令和元年度全国平均

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）

再編・ネットワーク化	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

香美町全体が過疎地域に指定されており、山間へき地・離島など民間医療機関の立地が困難な過疎地等における一般医療の提供を担っている。また、高齢化が進み、在宅復帰が困難な患者が増えることと介護老人保健施設、訪問看護等の在宅医療提供体制の充実を図ることで、地域包括ケアシステムを支える役割を担っている。

II 分析欄

1. 経営の健全性・効率性について

令和元年6月から地域包括ケア病床を4床を増設し、計12床とした。このため入院患者1人1日当たり収益は増加となったが、入院患者数が減少したため、病床利用率は過去5年で最も低くなった。また、収入では入院収益、外来収益ともに減少したことにより医業収支比率は昨年度を下回っており、支出では職員給与費が増加したことから職員給与費対医業収益比率が増加した。これらのことにより、医業収支が悪化したため、一般会計からの繰入金を大幅に増やした結果経常収支比率は類似病院の平均値を大きく上回った。

2. 老朽化の状況について

平成3年に建設した病院本館は、すでに29年が経過しており老朽化が著しくなってきた。建物と共に整備した医療機器、器具備品等も同様に次々と更新時期を迎えている。有形固定資産及び機械備品の減価償却率はともに平均値を上回っているため、計画的な老朽化対策が必要となっている。また、1床当たり有形固定資産は平均値の2倍近くとなっているが、これは病院本館の建設時から比べて病床数を半分以下に減らしたことによるものである。

全体総括

経営の健全化を表す経常収支比率や、患者1人1日当たり収益などは、前年度（平成30年度）と比較して改善したことで、類似病院平均値を上回った。しかし、当院は類似区分の50床以上100床未満の中でも50床と最小の規模であるが、累積欠損金比率は全国及び類似病院平均から大きく離れており、病床利用率も類似病院の平均にまで至っておらず、決して経営状況が良いとは言えない。このため、公立香住病院新改革プランを着実に実行することにより、今後も更に経費節減、増収対策等の経営改善を行い、住民により良い医療サービスの提供に努める。

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