

経営比較分析表（令和元年度決算）

岐阜県多治見市 多治見市民病院

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
当然財務	病院事業	一般病院	200床以上～300床未満	非設置
経営形態	診療科数	DPG対象病院	特殊診療機能 ※1	指定病院の状況 ※2
指定管理者(利用料金制)	29	対象	ド透訓	救臨
人口(人)	建物面積(m ²)	不採算地区病院	看護配置	
110,308	19,779	非該当	10:1	

※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 方…ガン(放射線)診療

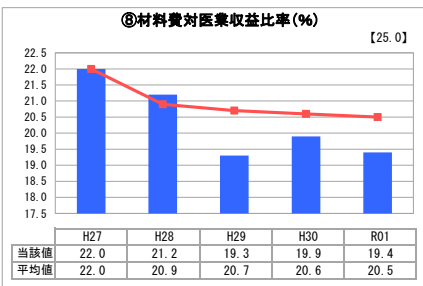
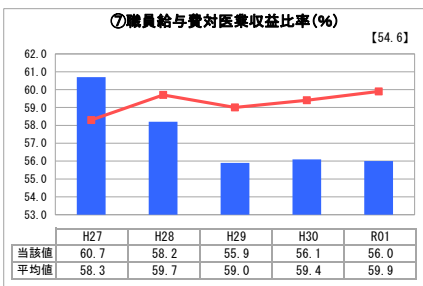
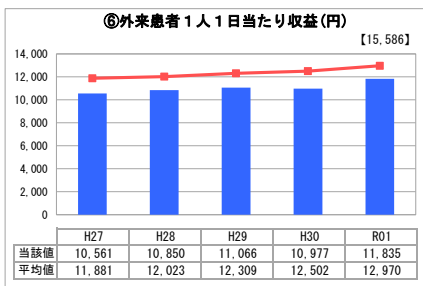
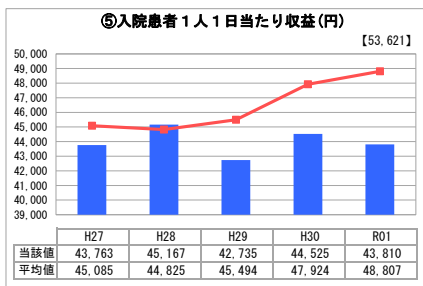
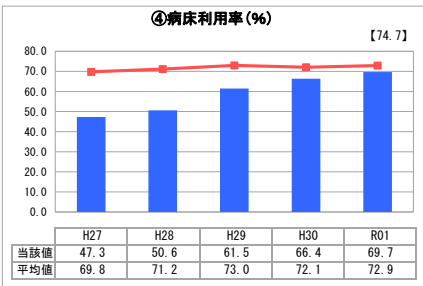
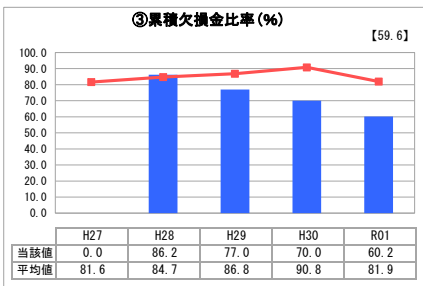
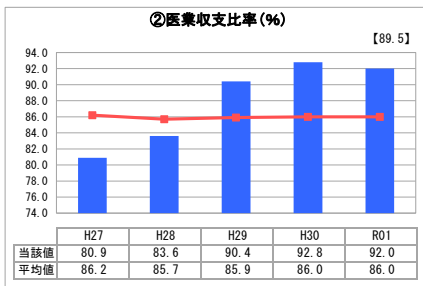
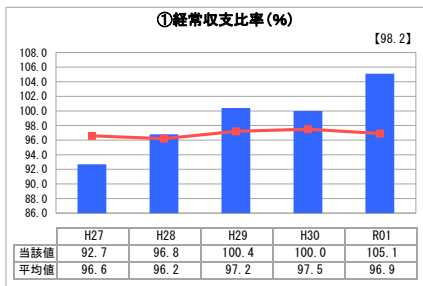
※2 救…救急告示病院 臨…臨床研修病院 が…がん診療連携拠点病院 感…感染症指定医療機関 へ…へき地医療拠点病院 災…災害拠点病院 地…地域医療支援病院 特…特定機能病院 輪…病院群輪番制病院

許可病床(一般)	許可病床(療養)	許可病床(結核)
250	-	-
許可病床(精神)	許可病床(感染症)	許可病床(合計)
-	-	250
稼働病床(一般)	稼働病床(療養)	稼働病床(一般+療養)
238	-	238

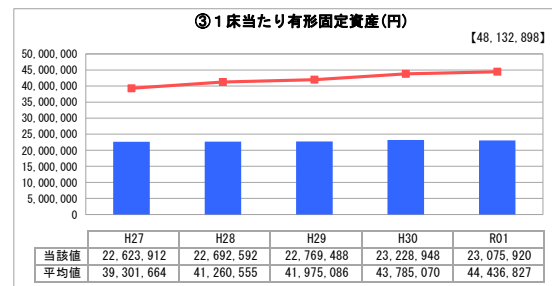
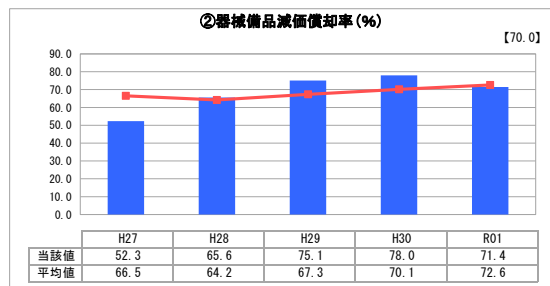
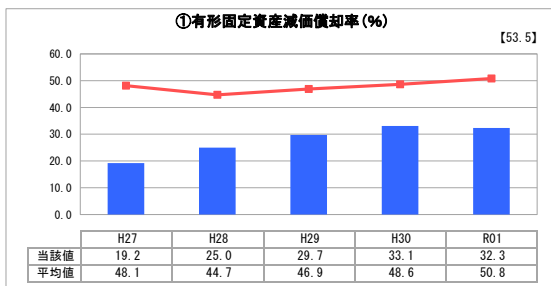
グラフ凡例

- 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
-	-	平成22年度

I 地域において担っている役割

当病院が所在する岐阜県東濃圏域には高度急性期医療の中心的な役割を担う県立多治見病院があり、圏域内の各市に立地する公立または公的病院は急性期から回復期医療を担っています。多治見市民病院についても、県立多治見病院との役割分担をしながら、地域の中核医療を担っています。

II 分析欄

1. 経営の健全性・効率性について

当市は指定管理者による病院運営を行っています。当市の病院事業の令和元年度の経営状況について、経営の健全性を示す経常収支比率は100%を超えており、医業収支比率は類似病院平均より高くなっています。また、効率性を示す病床利用率は前年度を上回りましたが、入院患者1人1日当たりの収益は前年度を下回りました。職員給与費対医業収益比率や材料費対医業収益比率は類似病院平均を下回っています。ただ、病床利用率については、常勤医師や看護師等の不足により平均と比べて低い水準となっており、許可病床すべてを稼働していない状況が続いています。なお、累積欠損金比率は平成28年から新たに算出したものです。指定管理者制度導入(平成22年度)後、民間経営のもと、医師をはじめとする医療スタッフや最新医療機器の充実を図っており、今後も経営の健全性・効率性について向上するよう努めます。

2. 老朽化の状況について

新病院建設が平成24年度と新しいため、有形固定資産減価償却率は類似病院平均より低くなっています。器械備品減価償却率は、新病院開設のために大規模に購入した医療機器の使用年数が法定耐用年数の上限まで達したため、今後は緩やかに減少していくと考えられます。しかし、耐用年数の上限まで達した機器の多くを更新、又は買い替える必要があるため財源として病院事業債の借入が増加することが考えられますが、1床当たりの有形固定資産は類似病院平均よりかなり少ないことなどを総合的に考慮し、一定のルールに基づき医療機器の設置・更新を行っていきます。

全体総括

当病院は、直営時代の医師不足や施設の老朽化による経営状況の悪化を受け平成22年度から指定管理者制度という公設民営へと移行しました。移行後は民間のノウハウを活かした運営や平成24年度には新病院を建設し最新の医療機器を備えるなどの市民ニーズに対応した医療サービスを提供しています。依然として医師・看護師等の不足により病床利用率や入院・外来患者1人1日当たりの収益などは類似病院平均よりも低い水準となっていますが、医師数も徐々に増加しており、今後も指定管理者と共に一層の経営努力をしていきます。併せて、地域医療における、医師や県立多治見病院との役割分担(1次から3次医療)をしながら、引き続き地域の中核医療を担っていきます。

※「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。