

# 令和 7 年度 業務実績報告書

令和 8 年 6 月

地方独立行政法人岐阜県立下呂温泉病院



## I 法人の概要

## 1 法人の現況

- (1) 法人名称  
地方独立行政法人 岐阜県立下呂温泉病院

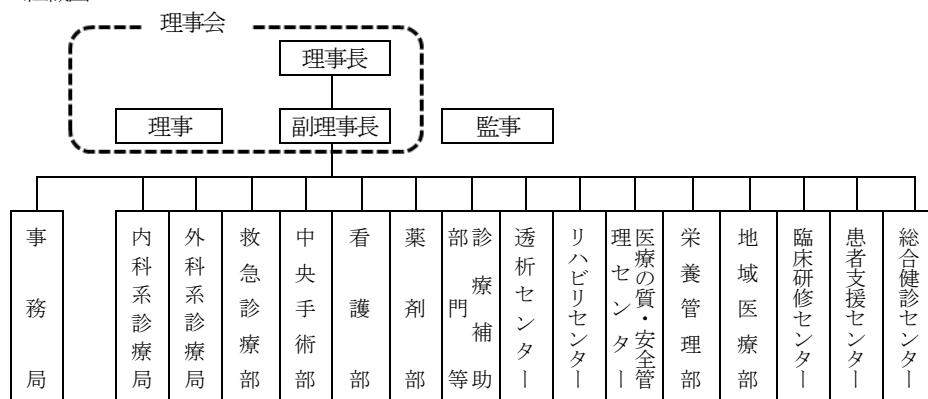
- (2) 所在地  
岐阜県下呂市森2211

- (3) 設立年月日  
平成22年4月1日

- (4) 役員の状況 (令和7年4月1日現在)

| 役 員 名 | 区 分 | 氏 名   |
|-------|-----|-------|
| 理事長   | 常勤  | 大平 敏樹 |
| 副理事長  | 常勤  | 天岡 望  |
| 理事    | 常勤  | 西垣 和彦 |
| 理事    | 常勤  | 高野 朋治 |
| 理事    | 非常勤 | 大塚 正義 |
| 監事    | 非常勤 | 堀 雅博  |
| 監事    | 非常勤 | 井上 学  |

- (5) 組織図



- (6) 職員数 (令和7年4月1日現在) 単位:人

| 職 種     | 常 勤 | 非 常 勤 | 計   |
|---------|-----|-------|-----|
| 医師・歯科医師 | 22  | ※ 4   | 26  |
| 看護師等    | 156 | 46    | 202 |
| コメディカル  | 60  | 9     | 69  |
| 事務等     | 25  | 49    | 74  |
| 計       | 263 | 108   | 371 |

※医師1人を除きフルタイム勤務

- ## 2 法人の基本的な目標

- (1) 中期目標の前文

地方独立行政法人岐阜県立下呂温泉病院（以下「法人」という。）は、平成 22 年度の設立以降、県民が身近な地域でいつでも安心して良質な医療を享受できるように、飛騨圏域南部の基幹病院として地域の医療水準の向上及び住民の健康増進に取り組んできた。

また、COVID-19 への対応においては、多くの患者受入を行うなど、地域で中核的な役割を果たしてきた。

令和2年度から令和6年度までの第3期中期目標期間においては、より質の高い医療サービスを提供するため、医師等医療従事者の確保の取組等の地方独立行政法人制度の特徴を生かした病院経営や医療ニーズに応じた病床再編に努めたものの、経営指標の目標達成は厳しい見通しとなった。

他方、医療を取り巻く環境は厳しさを増している。少子高齢化が進行する中で、下呂地域では既に高齢者人口もピークを迎え、すべての年齢層が減少する局面にあり、大きな医療需要の変化にも対応できるよう医療提供体制の再構築が必要である。さらに、医療従事者の不足・偏在、働き方改革への対応、新興感染症の発生・まん延を見据えた体制の整備も必要である。

このため、第4期中期目標期間においては、これらの医療制度や社会経済情勢の変化に迅速に対応しつつ、第3期中期目標期間の経営面・運営面における実績等を踏まえ、さらなる自主性・効率性・透明性の向上と持続可能な病院運営に努め、飛騨圏域南部の基幹病院として、政策医療を担う等重要な役割を果たすとともに、地域医療構想を踏まえた医療の提供や地域の医療機関との連携により、地域全体の医療水準の向上を図り、もって県民の健康の確保及び増進に寄与していくことを強く求めるものである。

(2) その他法人の特徴として記載すべき事項

平成 26 年 5 月に新築移転した新病院の機能を活用し、飛騨南部地域における中核病院として、下記の役割を担う。

- ・ 地域医療の教育・研究（地域医療研究研修センターの機能）
- ・ へき地医療の提供と支援
- ・ 高度急性期医療の提供
- ・ 地域災害医療の提供
- ・ 終末期医療（入院・在宅）の提供
- ・ 医療従事者の確保
- ・ 地域医療機関等との連携

3 設置する病院の概要

(1) 病院名称

岐阜県立下呂温泉病院

(2) 所在地（平成 26 年 5 月 1 日から）

岐阜県下呂市森 2 2 1 1

(3) 沿革

昭和 28 年 7 月 1 日 岐阜県立下呂病院 開設

昭和 35 年 5 月 4 日 名称変更「岐阜県立下呂温泉病院」

平成 26 年 5 月 1 日 下呂市森へ新築移転

(4) その他(令和 7 年 4 月 1 日現在)

|                    |                                                                                                                                            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 主な役割<br>及び機能       | <ul style="list-style-type: none"><li>○ へき地中核病院</li><li>○ へき地医療拠点病院</li><li>○ 救急告示病院</li><li>○ 病院群輪番制病院</li><li>○ 臨床研修指定病院</li></ul>       |
| 診療科                | 内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、内分泌内科、腎臓内科、小児科、外科、消化器外科、乳腺外科、胸部・心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻いんこう科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、歯科口腔外科、病理診断科、臨床検査科、救急科 |
| 許可病床数              | 198 床（一般：170 床 療養：28 床）                                                                                                                    |
| 看護体制               | 7 対 1、10 対 1（地域包括ケア病棟及び回復期病棟については、13 対 1）                                                                                                  |
| 年間延患者数<br>(R 7 実績) | 入 院 45,579 人<br>外 来 60,143 人                                                                                                               |

|      |                                                                                                                                                                                                                                        |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 建物面積 | 19,594 m <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                  |
| 理 念  | 地域の中核病院「へき地医療の拠点病院」として“生活の場の医療”を県立病院の立場から創設し、地域住民及び県民から信頼され、必要とされる病院づくりを目指します。                                                                                                                                                         |
| 基本方針 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. 病める人の権利を擁護し適切な医療を行います。</li><li>2. より質の高い医療の提供に努めます。</li><li>3. 患者・住民サービスの向上に努めます。</li><li>4. へき地医療の拠点病院として地域医療の充実を図ります。</li><li>5. 地域の医療機関との連携・協力体制の充実を図ります。</li><li>6. 健全な経営に努めます。</li></ol> |

## Ⅱ 全体的な状況

### 1 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組

#### 1-1 診療事業

補助金等を活用し、高度医療機器の計画的な更新・整備を推進した。また、チーム医療の推進、入退院支援の充実、医療安全対策及び院内感染防止対策の確立を図り、飛騨圏域南部の基幹病院として県民が必要とする医療の提供に努めた。あわせて、急性期医療・政策医療の提供、二次医療機関としての役割の維持、予防から治療・在宅復帰支援まで一貫した医療の提供に努めた。さらに、患者サービス及び院内環境の快適性向上、へき地医療支援、在宅療養支援等にも取り組んだ。

#### 1-2 調査研究事業

調査研究の推進、診療等で得られた情報の活用や保健医療情報を発信することで、県民の健康意識向上に努めるとともに、医療情報データベースの構築に寄与した。

- ・電子カルテシステム等に蓄積された各種医療データの有効活用
- ・NCD、全国がん登録等医療情報データベースへのデータ提供
- ・業績、経営概要、論文等の実績をまとめた年報の発刊

#### 1-3 教育研修事業

令和7年度は、臨床研修医2人の採用を行った。さらに、岐阜大学医学部附属病院等の臨床研修医に係る研修協力施設として、「地域医療研修（1ヶ月）」の受入れを行い、医師の養成に努めた。さらに、岐阜大学医学部医学科や下呂看護専門学校等の学生、下呂市消防本部の救急救命士等の地域医療従事者の実習受入を行い、教育・研修の充実を図った。

#### 1-4 地域支援事業

地域から信頼され、必要とされる病院となれるよう、以下の事業に取り組み、地域への支援に努めた。

- ・東白川村国保診療所等への医師の派遣による人的支援
- ・地域開業医等の当院医療機器の共同利用の推進
- ・地域施設に対する認定看護師の派遣、研修会の実施
- ・公開講座・医療相談会の定期的開催
- ・市内学校・施設等への広報活動の実施

#### 1-5 災害等発生時における医療救護

岐阜県と医療措置協定を締結し、感染症発症・まん延時に迅速かつ的確な措置を講ずるための専用病床を確保する体制を構築した。

- また、医療救護活動の拠点機能を担うため、災害発生時に備えて体制の充実、訓練を実施した。
- ・大規模災害発生を想定した安否確認及び情報伝達、登院の可否を確認する初動体制訓練の実施
  - ・各部門ごとのBCPに基づく机上訓練の実施によるBCPの理解の深化
  - ・被災後の感染症流行を想定した、感染対策備品の備蓄及び使用ルールの構築

#### 1-6 後発医薬品の使用率向上

医療の適正化、患者負担の軽減等のため、後発医薬品の選定及び変更を進め、使用率向上に努めた。

### 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取組

人員の弾力的配置と地方独立行政法人のメリットを活かした人材確保により、看護体制の確保を図るとともに、業務運営の見直しや効率化・費用節減の徹底として、医療機器保守点検料の見直し（スポット契約等）を引き続き行い、収支改善に努めた。また、経営効率の高い業務執行体制の確立のため、経営情報を共有することで職員の経営意識の向上を図っている。

未収金対策として、電話・臨宅による催告や、分納制度を活用するなどして回収に努めた。

### 3 予算、収支計画及び資金計画（財務内容の改善に関する事項）

令和7年度の収支計画のうち収益の部については、前年度と比較して営業収益で約1億7千9百万円の増額等により、収益の部全体で約38億9千6百万円と約1億7千7百万円の増額となった。（年度計画に対しては約3億1千1百万円の減額）

一方、費用の部については、前年度と比較して営業費用で約1億4千8百万円の減額となり、費用の部全体で約64億9千6百万円と約18億円の増額となった。（年度計画に対しては約18億9百万円の増額）

この結果、前年度と比較して約16億2千4百万円悪化し、約26億円の純損失となった。（年度計画では4億8千万円の純損失）

また、令和7年度の経常収支比率は、収支計画89.8%に対して、決算では85.8%、医業収支比率は、収支計画92.5%に対し、決算では88.3%、職員給与費対医業収益比率は、収支計画88.1%に対し、決算では99.5%と、いずれも計画を達成することができなかった。

来期以降も中期計画で定める経常収支比率100%以上、職員給与費対医業収益比率75%以下、医業収支比率100%以上を目指し、継続して経営努力を行っていく。

### 4 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項

#### 就労環境の向上

職員の就労環境の向上のため、院内保育所の体制強化、人間ドック事業・定期健康診断の院内実施・健康管理セミナー開催等の健康管理対策を実施した。

平成27年度に締結したユニオンジョブ協定を機に、労使による適正な労働環境の向上に引き続き努めた。

また、時間外勤務の事前命令・事後確認の徹底、電子カルテシステムアクセスログ等の適正管理に加え、タイムカードやICカードにより、医師、看護師、コメディカル及び事務職員に対する時間外勤務等の適正化を図った。

#### 医療機器整備

医療機器の整備については、導入時期、費用対効果等を勘案し、計画的な整備に努めた。

#### 法人が負担する債務の償還に関する事項

法人が負担する債務の償還については、岐阜県に対する債務の償還を確実に実施した。

### Ⅲ 自己評価結果一覧表

| 項目                                           | 項目<br>番号 | 自己<br>評価 | 検証<br>結果 |
|----------------------------------------------|----------|----------|----------|
| 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の取組み |          |          |          |
| 1-1 診療事業                                     |          |          |          |
| 1-1-1 より質の高い医療の提供                            | 01       | Ⅲ        |          |
| 1-1-2 患者・住民サービスの向上                           | 02       | Ⅲ        |          |
| 1-1-3 診療体制の充実                                | 03       | Ⅲ        |          |
| 1-1-4 近隣の医療機関等との役割分担及び連携                     | 04       | Ⅲ        |          |
| 1-1-5 重点的に取り組む医療                             | 05       | Ⅲ        |          |
| 1-2 調査研究事業                                   |          |          |          |
| 1-2-1 調査及び臨床研究等の推進                           | 06       | Ⅲ        |          |
| 1-2-2 診療情報等の活用                               | 07       | Ⅲ        |          |
| 1-3 教育研修事業                                   |          |          |          |
| 1-3-1 医師の卒後臨床研修等の充実                          | 08       | Ⅲ        |          |
| 1-3-2 医師・看護師・コメディカルを目指す学生、救急救命士等に対する教育の実施    | 09       | Ⅲ        |          |
| 1-4 地域支援事業                                   |          |          |          |
| 1-4-1 地域医療への支援                               | 10       | Ⅲ        |          |
| 1-4-2 社会的な要請への協力                             | 11       | Ⅲ        |          |
| 1-4-3 保健医療情報の提供・発信                           | 12       | Ⅲ        |          |
| 1-5 災害等発生時における医療救護                           |          |          |          |
| 1-5-1 医療救護活動の拠点機能の充実                         | 13       | Ⅲ        |          |
| 1-5-2 被災時における病院機能維持のための準備体制の充実               | 14       | Ⅲ        |          |
| 1-5-3 新興感染症発生時における役割の発揮                      | 15       | Ⅲ        |          |
| 1-6 後発医薬品の使用率向上                              | 16       | Ⅳ        |          |
| 項目                                           | 項目       | 自己       | 検証       |

|                                                            | 番号 | 評価 | 結果 |
|------------------------------------------------------------|----|----|----|
| 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取組み                            |    |    |    |
| 2-1 効率的な業務運営体制の確立                                          |    |    |    |
| 2-1-1 組織体制の充実                                              | 17 | Ⅲ  |    |
| 2-1-2 診療体制の適正化                                             | 18 | Ⅲ  |    |
| 2-1-3 人事評価制度の運用                                            | 19 | Ⅲ  |    |
| 2-1-4 人材確保・育成方針                                            | 20 | Ⅲ  |    |
| 2-1-5 医療 DX への対応                                           | 21 | Ⅲ  |    |
| 2-1-6 コンプライアンス（法令等の遵守）の徹底                                  | 22 | Ⅲ  |    |
| 2-1-7 適切な情報管理                                              | 23 | Ⅲ  |    |
| 2-2 業務運営の見直しや効率化による収支の改善                                   |    |    |    |
| 2-2-1 多様な契約手法の導入                                           | 24 | Ⅲ  |    |
| 2-2-2 収入の確保                                                | 25 | Ⅲ  |    |
| 2-2-3 費用の削減                                                | 26 | Ⅲ  |    |
| 3 予算（人件費の見積含む。）、収支計画及び資金計画                                 | 27 | Ⅱ  |    |
| 4 短期借入金の限度額                                                |    |    |    |
| 5 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がある場合には、当該財産の処分に関する計画 |    |    |    |
| 6 重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときは、その計画                           |    |    |    |
| 7 剰余金の使途                                                   |    |    |    |
| 8 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項                                 |    |    |    |
| 8-1 職員の勤務環境の向上                                             | 28 | Ⅲ  |    |
| 8-2 岐阜県及び他の地方独立行政法人との連携                                    | 29 | Ⅲ  |    |
| 8-3 施設・医療機器の整備                                             | 30 | Ⅲ  |    |
| 8-4 内部統制の充実強化                                              | 31 | Ⅲ  |    |
| 8-5 法人が負担する債務の償還に関する事項                                     | 32 | Ⅲ  |    |

#### IV財務情報及び人員に関する情報

| 指標       | 2年度       | 3年度       | 4年度       | 5年度        | 6年度       | 7年度       |
|----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|
| 経常収益（千円） | 4,746,044 | 4,716,657 | 4,443,292 | 3,804,020  | 3,718,107 | 3,896,165 |
| 経常費用（千円） | 4,580,932 | 4,774,051 | 4,691,896 | 4,806,361  | 4,695,270 | 4,543,175 |
| 経常利益（千円） | 165,112   | ▲57,393   | ▲248,603  | ▲1,002,340 | ▲977,163  | ▲647,010  |
| 従事人員数（人） | 419       | 416       | 408       | 409        | 388       | 371       |

#### V 項目別の状況

| 主な指標         |                 |                |        |        |        |        |        |       |
|--------------|-----------------|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 指標           | 達成目標（中期目標・中期計画） | （参考）前中期目標最終年度値 | 2年度    | 3年度    | 4年度    | 5年度    | 6年度    | 7年度   |
| 経常収支比率       | 100 %以上         | 86.0 %         | 103.6% | 98.8%  | 94.7%  | 79.1%  | 79.2%  | 85.8% |
| 医業収支比率       | 100 %以上         | 88.2 %         | 106.8% | 101.5% | 97.3%  | 81.1%  | 81.4%  | 88.3% |
| 職員給与費対医業収益比率 | 75 %以下          | 94.5 %         | 93.9%  | 106.9% | 103.3% | 109.4% | 103.1% | 99.5% |

# 1 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中期目標 | <p>1-1 診療事業 飛騨圏域南部の基幹病院として、地域の医療機関との役割分担・連携の下、急性期医療、政策医療等の県民が必要とする医療を提供することを求める。</p> <p>※ より質の高い医療の提供<br/>法人が有する人的・物的資源の有効活用と計画的な整備・更新を進め、病院の特性や専門性を生かした医療に取り組むとともに、地域のニーズに沿った医療体制の構築を図ることで、地域の医療水準の向上に努めること。<br/>また、個々の患者に最適な医療を選択し、より質の高い医療を提供するため、チーム医療やクリニカルパスの推進、入院支援の充実などに努めること。<br/>特に、マイナンバーカードの保険証利用による健診情報や投薬情報の共有、電子処方箋の利用拡大、AI（人工知能）の活用といった医療DXを積極的に推進し、効率的かつ効果的な医療の提供による診療の質の向上や治療等の最適化に努めること。<br/>さらに、院内感染予防、医療事故防止等医療安全対策を徹底し、安全・安心な医療と治療環境の提供に努めること。</p> <p>※ 患者・住民サービスの向上<br/>快適性及びプライバシー確保に配慮した院内環境の充実、インフォームド・コンセントの徹底、セカンドオピニオンの推進、医療に関する相談体制の充実など、病院が提供する全てのサービスについて患者の利便性の向上に努めるとともに、患者満足度の実態調査の実施等により、待ち時間の短縮等患者満足度の向上を図ること。<br/>また、病院運営について、ホームページなどを通じて積極的に情報発信するとともに、患者のみならず地域住民の意見を取り入れ、患者・住民サービスの向上を図ること。</p> <p>※ 診療体制の充実<br/>医療需要の質的・量的な変化や新たな医療課題に適切に対応するため、患者動向や医療需要の変化に即して診療部門の充実若しくは見直し又は専門外来の設置若しくは充実など、持続可能な病院経営に配慮しつつ診療体制の整備・充実を図ること。</p> <p>※ 近隣の医療機関等との役割分担及び連携<br/>医療保険者による糖尿病の重症化予防や脳卒中、心臓病その他の循環器病の予防等の取組を推進すること。<br/>地域の医療機関等との役割分担を明確にし、病院・病床機能の分化・強化を図るとともに、地域連携パスや ICT（情報通信技術）の活用などにより地域の医療機関との連携を充実・強化し、地域の実情に応じて飛騨圏域南部の基幹病院としての機能を引き続き発揮し、県民が求める医療を提供すること。<br/>また、紹介率・逆紹介率の維持・向上に努めること。<br/>さらに、円滑に在宅医療・介護へ移行するため、他の機関との連携を充実・強化し、医療から介護・福祉へと切れ目のないサービス提供の促進を図ること。</p> <p>※ 重点的に取り組む医療<br/>急性期医療及び政策医療といった地域の他の医療機関においては実施が困難ではあるものの県民が必要とする医療を確保するとともに、二次救急医療機関としての役割を維持すること。<br/>特に、高齢人口が多い地域性を踏まえた予防医療の推進、回復期機能の更なる充実、療養病床の活用等により、予防から治療、在宅復帰支援までの一貫した医療を提供するとともに、へき地医療拠点病院として診療所への医療支援の充実を図ること。<br/>予防医療については、がん検診の精度管理の向上等により総合健診センターの更なる充実を図るとともに、認知症予防対策の推進に取り組むこと。<br/>また、医療と介護の両方を必要とする患者や終末期に自宅での療養を望む患者への対応のため関係機関との連携の推進を図るとともに、認定看護師等の活用により、在宅療養支援の充実を図ること。</p> |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                              | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                                     | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                         | 自己<br>評価 | 自己評価理由                                                       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------|
| 01        | <p>※ より質の高い医療の提供</p> <p>1 医療機器の計画的な更新・整備</p> <p>2 専門性を発揮したチーム医療の推進</p> | <p>1 医療機器の計画的な更新・整備</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>高額な医療機器については、補助金等の活用を図ることを更新・整備の条件としている。</li> <li>令和7年度は、へき地医療拠点病院設備整備費補助金を活用し、生体情報モニター、過酸化水素ガス滅菌器及びデジタル式乳房X</li> </ul> | <p>2 専門性を発揮したチーム医療の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>類似のインシデントが発生した場合、業務改善策を評価し直し、再度実施する PDCA サイクルを回すことで更なる業務改善に繋がった。</li> <li>重大なインシデント分析をするにあたっては、多職種連携を図</li> </ul> | Ⅲ        | 計画的に医療機器を更新・整備して診療機能の充実に努めた点や、AI、RPAを導入し、業務効率化・負担軽減に取り組んだ点は評 |



| 項目<br>No.               | 中期計画の取組項目                                                                                   | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|--------|----|----|----------------|-----|-------|-------|-------|-------------|-----|-----|-----|-----|-------------------------|-----|-------|---|---|------------|-----|---|---|---|----------------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|---------------|----|-------|-------|-------|-------------|----|-----|-----|-----|--------|----|----|----|----|-------------------------|----|---|-------|-------|------------------|----|---|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|----|----|-----------|----|----|----|-----------|----|----|---|---------------|---|---|----|-----------|----|----|---|-------------|---|---|----|-------------|----|----|----|---------|----|----|----|-----------------|----|---|---|-------|----|----|----|--------|----|----|----|------|----|----|---|--|-------------------------|
|                         | 3 ICT（情報通信技術）やAI（人工知能）等の活用<br><br>4 入退院支援の充実<br><br>5 医療事故防止等医療安全対策の充実<br><br>6 院内感染防止対策の充実 | <p>線診断装置を更新し、また、下呂市地域医療確保施設設備整備事業補助金を活用して外科用X線撮影装置を更新し、診療機能の向上を図った。</p> <p>更新・整備を実施した医療機器の稼働件数 単位：件</p> <table><tr><th>項目／年度</th><th>整備<br/>年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>内視鏡・デボシステム(上部)</td><td>H25</td><td>1,177</td><td>1,411</td><td>1,304</td></tr><tr><td>X-TV 透視診断装置</td><td>H25</td><td>289</td><td>325</td><td>245</td></tr><tr><td>MRI（超伝導磁気共鳴画像診断装置 1.5T)</td><td>H25</td><td>1,741</td><td>－</td><td>－</td></tr><tr><td>手術用顕微鏡システム</td><td>H28</td><td>4</td><td>4</td><td>7</td></tr><tr><td>内視鏡・デボシステム(下部)</td><td>H29</td><td>561</td><td>580</td><td>504</td></tr><tr><td>ガンマカメラ</td><td>H30</td><td>170</td><td>160</td><td>172</td></tr><tr><td>全身用 X 線 CT 装置</td><td>R2</td><td>3,476</td><td>5,494</td><td>6,327</td></tr><tr><td>回診用 X 線撮影装置</td><td>R3</td><td>508</td><td>410</td><td>423</td></tr><tr><td>血管撮影装置</td><td>R3</td><td>54</td><td>39</td><td>68</td></tr><tr><td>MRI（超伝導磁気共鳴画像診断装置 1.5T)</td><td>R5</td><td>0</td><td>1,984</td><td>1,928</td></tr><tr><td>デジタル X 線 TV システム</td><td>R6</td><td>0</td><td>40</td><td>90</td></tr></table> <p>※MRI（R 5年度整備）はR 6年4月からの稼働のため、R 5年度は実績なし</p> <p>3 ICT（情報通信技術）やAI（人工知能）等の活用</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ AI や RPA（ロボティック・プロセス・オートメーション）を導入し、定型業務や事務作業の自動化を推進し、医療従事者の業務負担軽減を図った。これにより、書類作成やデータ入力などに要していた時間を削減し、患者対応や医療サービスの質向上により多くの時間を充てられる環境整備を進めた。</li><li>・ 岐阜県循環器病医療ネットワーク構築事業にて、医療関係者間コミュニケーションアプリ「Join」を導入し、画像情報を他医療機関へ送信してコンサルテーションを依頼し、診療方針及び診断に関する回答を受けられる環境を構築した。</li></ul> | 項目／年度                      | 整備<br>年度 | R5     | R6 | R7 | 内視鏡・デボシステム(上部) | H25 | 1,177 | 1,411 | 1,304 | X-TV 透視診断装置 | H25 | 289 | 325 | 245 | MRI（超伝導磁気共鳴画像診断装置 1.5T) | H25 | 1,741 | － | － | 手術用顕微鏡システム | H28 | 4 | 4 | 7 | 内視鏡・デボシステム(下部) | H29 | 561 | 580 | 504 | ガンマカメラ | H30 | 170 | 160 | 172 | 全身用 X 線 CT 装置 | R2 | 3,476 | 5,494 | 6,327 | 回診用 X 線撮影装置 | R3 | 508 | 410 | 423 | 血管撮影装置 | R3 | 54 | 39 | 68 | MRI（超伝導磁気共鳴画像診断装置 1.5T) | R5 | 0 | 1,984 | 1,928 | デジタル X 線 TV システム | R6 | 0 | 40 | 90 | <p>り、専門的な視点から分析を行い、より安全なチーム医療を推し進めた。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ ACP（アドバンス・ケア・プランニング）の院内浸透に課題が残る中、指針の見直しや症例検討を通じて多職種連携の推進に取り組んだ。緩和ケアチーム内で継続的な学習を行い、専門性の向上に努めるとともに、下呂市と協力して市民向け ACP ノートを作成し、地域への普及啓発にも貢献した。</li></ul> <p>委員会等実施件数 単位：件</p> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>医療安全管理委員会</td><td>12</td><td>11</td><td>12</td></tr><tr><td>医療安全対策室会議</td><td>12</td><td>12</td><td>－</td></tr><tr><td>医療安全対策推進担当者会議</td><td>6</td><td>6</td><td>12</td></tr><tr><td>看護事故防止委員会</td><td>12</td><td>10</td><td>－</td></tr><tr><td>医療安全カンファレンス</td><td>－</td><td>－</td><td>50</td></tr><tr><td>院内感染防止対策委員会</td><td>12</td><td>12</td><td>12</td></tr><tr><td>感染対策室会議</td><td>38</td><td>44</td><td>44</td></tr><tr><td>新型コロナウイルス対応連絡会議</td><td>20</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> <p>※R 7年度より、看護事故防止委員会は医療安全対策推進担当者会議に統合<br/>※医療安全対策加算の算定により、月1回開催していた医療安全対策室会議に代わり、医療安全カンファレンスを毎週開催することとなった。</p> <p>4 入退院支援の充実</p> <p>○ 介護支援連携及び共同指導の実施</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 急性期病棟、地域包括ケア病棟、療養病棟において、本人・家族、在宅関係職種（在宅担当医、訪問看護師、ケアマネージャー、サービス事業所）、施設担当者、担当看護師、退院調整看護師が円滑な在宅療養移行に向けた会議を行った。今後も医療・介護の連携強化を推進していく。</li></ul> <p>連携機関とのカンファレンス件数 単位：件</p> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>介護支援連携</td><td>18</td><td>32</td><td>20</td></tr><tr><td>共同指導</td><td>11</td><td>15</td><td>7</td></tr></table> <p>○ 入院時支援への取組</p> | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 医療安全管理委員会 | 12 | 11 | 12 | 医療安全対策室会議 | 12 | 12 | － | 医療安全対策推進担当者会議 | 6 | 6 | 12 | 看護事故防止委員会 | 12 | 10 | － | 医療安全カンファレンス | － | － | 50 | 院内感染防止対策委員会 | 12 | 12 | 12 | 感染対策室会議 | 38 | 44 | 44 | 新型コロナウイルス対応連絡会議 | 20 | 0 | 0 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 介護支援連携 | 18 | 32 | 20 | 共同指導 | 11 | 15 | 7 |  | 価できるが、項目全体では平年並みの実績と評価。 |
| 項目／年度                   | 整備<br>年度                                                                                    | R5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | R6                         | R7       |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 内視鏡・デボシステム(上部)          | H25                                                                                         | 1,177                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1,411                      | 1,304    |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| X-TV 透視診断装置             | H25                                                                                         | 289                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 325                        | 245      |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| MRI（超伝導磁気共鳴画像診断装置 1.5T) | H25                                                                                         | 1,741                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | －                          | －        |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 手術用顕微鏡システム              | H28                                                                                         | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4                          | 7        |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 内視鏡・デボシステム(下部)          | H29                                                                                         | 561                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 580                        | 504      |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| ガンマカメラ                  | H30                                                                                         | 170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 160                        | 172      |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 全身用 X 線 CT 装置           | R2                                                                                          | 3,476                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5,494                      | 6,327    |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 回診用 X 線撮影装置             | R3                                                                                          | 508                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 410                        | 423      |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 血管撮影装置                  | R3                                                                                          | 54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 39                         | 68       |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| MRI（超伝導磁気共鳴画像診断装置 1.5T) | R5                                                                                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1,984                      | 1,928    |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| デジタル X 線 TV システム        | R6                                                                                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 40                         | 90       |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 項目／年度                   | R5                                                                                          | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | R7                         |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 医療安全管理委員会               | 12                                                                                          | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12                         |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 医療安全対策室会議               | 12                                                                                          | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | －                          |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 医療安全対策推進担当者会議           | 6                                                                                           | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 12                         |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 看護事故防止委員会               | 12                                                                                          | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | －                          |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 医療安全カンファレンス             | －                                                                                           | －                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 50                         |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 院内感染防止対策委員会             | 12                                                                                          | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12                         |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 感染対策室会議                 | 38                                                                                          | 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 44                         |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 新型コロナウイルス対応連絡会議         | 20                                                                                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                          |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 項目／年度                   | R5                                                                                          | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | R7                         |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 介護支援連携                  | 18                                                                                          | 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 20                         |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |
| 共同指導                    | 11                                                                                          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 7                          |          |        |    |    |                |     |       |       |       |             |     |     |     |     |                         |     |       |   |   |            |     |   |   |   |                |     |     |     |     |        |     |     |     |     |               |    |       |       |       |             |    |     |     |     |        |    |    |    |    |                         |    |   |       |       |                  |    |   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |    |    |    |           |    |    |    |           |    |    |   |               |   |   |    |           |    |    |   |             |   |   |    |             |    |    |    |         |    |    |    |                 |    |   |   |       |    |    |    |        |    |    |    |      |    |    |   |  |                         |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |        |     |     |     |       |    |    |    |        |        |        |     |        |   |    |    |   |        |        |     |  |    |    |    |  |  |
|-----------|-----------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|--------|-----|-----|-----|-------|----|----|----|--------|--------|--------|-----|--------|---|----|----|---|--------|--------|-----|--|----|----|----|--|--|
|           |           |                                    | <div>・ 入院時支援加算にはつながらなかったが、支援体制を継続している。</div> <div>入院時支援実施件数<span style="float:right">単位：件</span></div> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>支援実施件数</td><td>268</td><td>265</td><td>292</td></tr></table> <div>5 医療事故防止等医療安全対策の充実</div> <div>・ インシデント報告様式（ワークフロー）を利用し、毎月のインシデント・アクシデントのまとめと、インシデントレベル 3a 及び 3b 以上（事故報告書）について各会議にて分析・検討し、対策立案を行った。また、分析結果及び改善方策について、「医療安全対策室たより」を 6 回発行し、情報の共有化を図った。</div> <div>・ 情報周知の管理方法として、各部門に紙媒体で回覧し、職員から署名を受領した後、医療安全対策室で管理することとした。</div> <div>・ 医療安全対策地域連携加算 1 の算定に伴い、平成 30 年度から病院間で連携し、相互チェックを行っている。令和 7 年度は、加算 1 を届け出ている医療機関からの訪問調査を受けるとともに、加算 2 を届けている医療機関に赴いて調査を行った。</div> <div>・ インシデント・アクシデント事例に対して、5 件の RCA 分析を実施し、原因の究明及び再発防止策の立案を行うとともに、「医療安全対策マニュアル」等の改訂・運用見直しを実施した。</div> <div>インシデント・アクシデント件数<span style="float:right">単位：件</span></div> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>インシデント</td><td>1, 223</td><td>1, 114</td><td>958</td></tr><tr><td>アクシデント</td><td>8</td><td>12</td><td>10</td></tr><tr><td>計</td><td>1, 231</td><td>1, 126</td><td>968</td></tr></table> <div>○ 医療安全管理に関する研修体制の充実</div> <div>・ 院内掲示板「MyWeb」や e ラーニングを活用した全職員研修を行った。</div> <div>・ 医療安全推進大会では、各部署における業務改善の取組を取りまとめ、院内掲示板「MyWeb」を活用して全職員が閲覧できる形で周知した。</div> <div>項目／年度</div> <table><tr><td></td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr></table> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 支援実施件数 | 268 | 265 | 292 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | インシデント | 1, 223 | 1, 114 | 958 | アクシデント | 8 | 12 | 10 | 計 | 1, 231 | 1, 126 | 968 |  | R5 | R6 | R7 |  |  |
| 項目／年度     | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |        |     |     |     |       |    |    |    |        |        |        |     |        |   |    |    |   |        |        |     |  |    |    |    |  |  |
| 支援実施件数    | 268       | 265                                | 292                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |    |        |     |     |     |       |    |    |    |        |        |        |     |        |   |    |    |   |        |        |     |  |    |    |    |  |  |
| 項目／年度     | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |        |     |     |     |       |    |    |    |        |        |        |     |        |   |    |    |   |        |        |     |  |    |    |    |  |  |
| インシデント    | 1, 223    | 1, 114                             | 958                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |    |        |     |     |     |       |    |    |    |        |        |        |     |        |   |    |    |   |        |        |     |  |    |    |    |  |  |
| アクシデント    | 8         | 12                                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |        |     |     |     |       |    |    |    |        |        |        |     |        |   |    |    |   |        |        |     |  |    |    |    |  |  |
| 計         | 1, 231    | 1, 126                             | 968                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |    |        |     |     |     |       |    |    |    |        |        |        |     |        |   |    |    |   |        |        |     |  |    |    |    |  |  |
|           | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |        |     |     |     |       |    |    |    |        |        |        |     |        |   |    |    |   |        |        |     |  |    |    |    |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                    |     |                                                                                                                      |     |    | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|-----------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|----------|--------|
|           |           |                                    |                                                                                                                                                                                                                             | 回数                                                                                                                                 | 人数  | 回数                                                                                                                   | 人数  | 回数 | 人数       |        |
|           |           |                                    | 医療安全全職員研修会                                                                                                                                                                                                                  | 2                                                                                                                                  | 776 | 2                                                                                                                    | 693 | 2  | 673      |        |
|           |           |                                    | 薬剤学習会                                                                                                                                                                                                                       | 1                                                                                                                                  | 316 | 1                                                                                                                    | 130 | -  | -        |        |
|           |           |                                    | 検査学習会                                                                                                                                                                                                                       | 2                                                                                                                                  | 559 | 1                                                                                                                    | 131 | 1  | 353      |        |
|           |           |                                    | 臨時研修会                                                                                                                                                                                                                       | 2                                                                                                                                  | 44  | -                                                                                                                    | -   | 1  | 20       |        |
|           |           |                                    | 新人研修                                                                                                                                                                                                                        | -                                                                                                                                  | -   | 1                                                                                                                    | 339 | 8  | 50       |        |
|           |           |                                    | 6 院内感染防止対策の充実<br>・各種感染症の院内発生に対して、原因を状況判断し、感染拡大防止策を講じた。<br>・院内感染防止マニュアルの改訂及び感染管理教育を行った。<br><b>【改訂マニュアル】</b><br>血液・体液曝露による職業感染防止マニュアル<br>標準予防策と感染経路別予防策マニュアル<br>結核感染対策マニュアル<br>使用器具の処理マニュアル<br>廃棄物区分及び処理手順<br><br>感染管理教育の実施状況 |                                                                                                                                    |     |                                                                                                                      |     |    |          |        |
|           |           |                                    | 項目／年度                                                                                                                                                                                                                       | R6                                                                                                                                 |     | R7                                                                                                                   |     |    |          |        |
|           |           |                                    | 新入転入職員研修                                                                                                                                                                                                                    | 3回<br>研修医・看護師・コメディカル・事務系職員（標準予防策・感染経路別予防策・職業感染対策）                                                                                  |     | 3回<br>研修医・看護師・コメディカル・事務系職員（標準予防策・感染経路別予防策・職業感染対策）                                                                    |     |    |          |        |
|           |           |                                    | 全体研修会（感染症対策室主催）                                                                                                                                                                                                             | 感染対策研修会 1<br>「厚生労働省令和5年度院内感染対策講習会②標準予防策・感染経路別予防策」<br>個別視聴 320 人<br>集合研修 40 人<br>（参加率 100%）<br>感染対策研修会 2<br>「日本環境感染学会教育ツール Ver. 4 よ |     | 感染対策研修会 1<br>「厚生労働省令和6年度院内感染対策講習会②標準予防策・感染経路別予防策」<br>個別視聴 307 人<br>集合研修 44 人<br>（参加率 100%）<br>感染対策研修会 2<br>「岐阜県新興感染症 |     |    |          |        |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|-----------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|           |           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>り薬剤耐性菌対策について」<br/>個別視聴・資料閲覧<br/>研修参加 353 人<br/>(参加率 99%)</p> <p>コメディカル対象の<br/>抗菌薬適正使用研修<br/>会<br/>1 「当院での薬剤耐<br/>性菌の分離状況」<br/>MyWeb による個別視<br/>聴<br/>研修参加 203 人<br/>(参加率 87. 12%)<br/>2 「薬剤耐性菌検<br/>査・見方考え方」<br/>研修参加 170 人<br/>(参加率 79. 81%)</p> | <p>対策対応強化研修」<br/>個別資料閲覧研修<br/>参加 344 人<br/>(参加率 99%)</p> <p>コメディカル対象の<br/>抗菌薬適正使用研修<br/>会<br/>1 「抗菌薬適正使用<br/>加算と当院の現状」<br/>MyWeb による個別視<br/>聴<br/>研修参加 177 人<br/>(参加率 86. 34%)<br/>2 「抗菌薬の適正使<br/>用」<br/>研修参加 183 人<br/>(参加率 89. 27%)</p> |          |        |
|           |           |                                    | グループウェアを利用した情報発信                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 百日咳                                                                                                                                                                                                                                                  | —                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |
|           |           |                                    | <p>・ ICT ラウンドにより、感染対策環境、感染対策実施状況の定期的な点検を行った。</p> <p>【外来部門】<br/>室内清掃、整理整頓、手洗い設備管理、個人防護具設置、アルコール手指消毒剤管理、感染性廃棄物管理状況</p> <p>【病棟】<br/>入院患者の感染症情報周知、汚物処理室管理、点滴作業台環境、感染性廃棄物管理、薬剤保冷库環境、使用器材管理状況</p> <p>・ MRSA・CD 感染症、COVID-19 等の流行状況を注視し、情報共有と院内体制を確認した。</p> <p>・ 抗菌薬適正使用支援チームカンファレンスによる事例検討及び病院内外への抗菌薬教育により、抗菌薬適正使用に取り組んだ。</p> |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                                                                                               | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                                                                                                                                                       | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 自己<br>評価 | 自己評価理由                      |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
|           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (国の AMR (薬剤耐性菌) アクションプランに参画)<br>・手指衛生直接観察の実施、手指消毒自動ディスペンサー増設、手指消毒剤の個人携帯推進、手指消毒剤使用量モニタリングにより、手指衛生を強化した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                             |
| 02        | ※ 患者・住民サービスの向上<br>1 待ち時間の改善等<br>2 院内環境の快適性の向上<br>3 医療に関する相談体制の充実<br>4 患者中心の医療の提供及び患者満足度の向上<br>5 インフォームド・コンセントの徹底及びセカンドオピニオンの推進<br>6 病院運営に関する情報発信及び意見の反映 | 3 医療に関する相談体制の充実<br>・医療相談室について、医療相談カンファレンスを毎週開催し、職員間で情報共有を図るとともに、月 1 回、医療相談室会議を開催し、情報共有を行った。医療安全対策部門や患者サービス向上部門とも連携し、患者やその家族からの医療等に関する相談・苦情や入退院にかかる相談業務に対応した。<br>・問題事象に至るリスクが懸念される事案については、情報を速やかに幹部へ報告することを徹底し、組織として初期段階で対応が行えるよう取り組んだ。<br>・相談等については、面談中のプライバシーを尊重するなど、個人情報の取り扱いに十分注意し、患者が安心して相談できるよう努めた。 | 1 待ち時間の改善等<br>○ 待ち時間対策<br>・看護師及び受付職員が患者の様子を気にかかけ、声かけを行っている。<br>・緊急患者のため診療時間が遅れそうなときは必ず声かけを行い、患者の不安軽減に努めている。<br>・診察の遅れについては、診察の進行状況に係る情報を提供している。<br>・看護師による待合室の巡視（患者の急変や気分不快等の早期発見に努める）と、患者への積極的な声かけを推進した。<br>・予約と待ち時間についてのポスターを作成し、混雑や緊急対応等による診療の遅れや順番の変更について、患者の理解が得られるよう周知に努めた。<br>・椅子の配置を検討し、プライバシーを保つことのできる空間づくりに努めている。<br>・患者用 Wi-Fi を提供し、患者が待ち時間を有効に活用できるようにすることで、待ち時間によるストレスの緩和を図っている。<br>○ 外来診療待ち時間調査<br>・令和 2 年度から患者アンケートの中で待ち時間調査を実施し、継続して対策に取り組んでいる。<br>・アンケート用紙のレイアウトを一新し、患者がより回答しやすくなるよう努めた。また、配布方法についても、待ち時間の長い検査受付窓口での配布を追加した結果、回答数は 2 週間で 320 件となり、前年度（1 か月間で 258 件）と比較して増加した。<br>・待ち時間が 1 時間を超えたとの回答は 4% で、前年度と比較して減少した。一方で、職員の声掛けがなかったとの回答は 26% で、前年度と比較して増加しており、引き続き対策を検討するとともに、積極的な声かけを実施していく。<br>①「本日の各ブロック受付後、診察までの待ち時間は何分程度だったか」 | III      | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
|-----------|-----------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--|----|--|----|----|----|----|--------|-----|-----|-----|-----|---------|----|-----|-----|-----|--------|----|----|----|----|-----|----|---|----|---|-----|----|--|----|--|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----|-----|----|-----|-----|----|---|----|---|-------|----|----|----|--|--|
|           |           |                                    | <table><tr><td rowspan="2">待ち時間</td><td colspan="2">R6</td><td colspan="2">R7</td></tr><tr><td>人数</td><td>割合</td><td>人数</td><td>割合</td></tr><tr><td>1～30 分</td><td>133</td><td>55%</td><td>166</td><td>57%</td></tr><tr><td>31～60 分</td><td>86</td><td>36%</td><td>114</td><td>39%</td></tr><tr><td>61 分以上</td><td>21</td><td>9%</td><td>11</td><td>4%</td></tr><tr><td>無回答</td><td>18</td><td>－</td><td>29</td><td>－</td></tr></table> <p>②「待ち時間について職員から声かけがあったか」</p> <table><tr><td rowspan="2">声かけ</td><td colspan="2">R6</td><td colspan="2">R7</td></tr><tr><td>人数</td><td>割合</td><td>人数</td><td>割合</td></tr><tr><td>あった</td><td>176</td><td>78%</td><td>193</td><td>74%</td></tr><tr><td>なかった</td><td>49</td><td>22%</td><td>69</td><td>26%</td></tr><tr><td>無回答</td><td>33</td><td>－</td><td>58</td><td>－</td></tr></table> <p>2 院内環境の快適性の向上</p> <ul style="list-style-type: none"><li>患者サービス向上委員会では、ご意見箱に投函された意見等を院内の掲示板上でフィードバックしている。そのほか、院内環境改善について要望等を検討し、改善に努めた。</li><li>患者サービス向上委員会が主体となり、院内及び病棟周辺の清掃を行った。</li></ul> <p>【1回目】<br/>6月4日 17：00～17：30 参加人数 67 人</p> <p>【2回目】<br/>9月3日 17：00～17：30 参加人数 75 人</p> <ul style="list-style-type: none"><li>院内ラウンドを4回実施し、院内環境のチェックを行った。</li></ul> <p>【主な改善事項】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>掲示物の点検、物品の整理整頓、ゴミ拾い、危険物の撤去等</li><li>正面玄関に季節の飾り物を設置し、癒しの空間作りに努めた。(端午の節句、七夕、月見、ハロウィン、クリスマス、正月、節分、桃の節句)</li><li>個別の栄養管理のため、医師の指示により「栄養管理計画書」を作成し、食事内容及び栄養補給量等について、栄養管理指導を行った。入院患者へ食事内容についての理解を促すと共に、必要に応じ患者の要望に応えた食事を提供した。</li></ul> <p>栄養管理計画書作成件数・個別指導件数                      単位：件</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr></table> | 待ち時間     | R6     |  | R7 |  | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 1～30 分 | 133 | 55% | 166 | 57% | 31～60 分 | 86 | 36% | 114 | 39% | 61 分以上 | 21 | 9% | 11 | 4% | 無回答 | 18 | － | 29 | － | 声かけ | R6 |  | R7 |  | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | あった | 176 | 78% | 193 | 74% | なかった | 49 | 22% | 69 | 26% | 無回答 | 33 | － | 58 | － | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 |  |  |
| 待ち時間      | R6        |                                    | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
|           | 人数        | 割合                                 | 人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 割合       |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
| 1～30 分    | 133       | 55%                                | 166                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 57%      |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
| 31～60 分   | 86        | 36%                                | 114                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 39%      |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
| 61 分以上    | 21        | 9%                                 | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4%       |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
| 無回答       | 18        | －                                  | 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | －        |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
| 声かけ       | R6        |                                    | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
|           | 人数        | 割合                                 | 人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 割合       |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
| あった       | 176       | 78%                                | 193                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 74%      |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
| なかった      | 49        | 22%                                | 69                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 26%      |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
| 無回答       | 33        | －                                  | 58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | －        |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |
| 項目／年度     | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |  |    |  |    |    |    |    |        |     |     |     |     |         |    |     |     |     |        |    |    |    |    |     |    |   |    |   |     |    |  |    |  |    |    |    |    |     |     |     |     |     |      |    |     |    |     |     |    |   |    |   |       |    |    |    |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
|-----------|-----------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------|-----|--------|----------|----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|------|---|----|----|------|---|---|----|-------|----|----|----|--------|------|------|------|-------|------|------|------|------|------|------|------|----|----|----|--------|--------|--------|--|--|
|           |           |                                    | <table><tr><td colspan="2">計画書作成件数</td><td>1, 041</td><td>991</td><td>1, 007</td></tr><tr><td rowspan="2">個別<br/>指導</td><td>入院</td><td>145</td><td>142</td><td>116</td></tr><tr><td>外来</td><td>222</td><td>203</td><td>161</td></tr></table> <p>4 患者中心の医療の提供及び患者満足度の向上</p> <p>○ カルテ等の医療情報開示</p> <p>・ カルテ等の医療情報開示は、診療情報の提供に関する指針等に基づき対応した。</p> <p>カルテ開示請求件数・開示件数 単位：件</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>請求件数</td><td>9</td><td>12</td><td>13</td></tr><tr><td>開示件数</td><td>7</td><td>9</td><td>10</td></tr></table> <p>※行政・裁判関連の照会を除く</p> <p>○ 接遇意識の向上</p> <p>・ 令和7年8月から9月にかけて接遇マナーチェックを実施。委託職員を含む431人に配布、88.4%の回収率であった。</p> <p>マナーチェック結果 単位：％</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>態度・表情等</td><td>96.3</td><td>94.6</td><td>95.5</td></tr><tr><td>身だしなみ</td><td>96.3</td><td>94.8</td><td>95.2</td></tr><tr><td>電話対応</td><td>91.8</td><td>91.2</td><td>97.1</td></tr></table> <p>※「概ねできている」以上の回答割合</p> <p>※設問毎の平均割合</p> <p>○ 乳がん検診の早期受診推進</p> <p>・ 乳がん検診の啓発活動の一環として、問診時に検診受診歴のない方に受診勧奨を積極的に行い、受診者数の増加に努めた。今後も啓発活動に継続して取り組んでいく。</p> <p>乳がん検診受診者数 単位：人</p> <table><tr><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>1, 362</td><td>1, 568</td><td>1, 597</td></tr></table> <p>○ 退院時アンケート調査の実施</p> | 計画書作成件数  |        | 1, 041 | 991 | 1, 007 | 個別<br>指導 | 入院 | 145 | 142 | 116 | 外来 | 222 | 203 | 161 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 請求件数 | 9 | 12 | 13 | 開示件数 | 7 | 9 | 10 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 態度・表情等 | 96.3 | 94.6 | 95.5 | 身だしなみ | 96.3 | 94.8 | 95.2 | 電話対応 | 91.8 | 91.2 | 97.1 | R5 | R6 | R7 | 1, 362 | 1, 568 | 1, 597 |  |  |
| 計画書作成件数   |           | 1, 041                             | 991                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1, 007   |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 個別<br>指導  | 入院        | 145                                | 142                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 116      |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
|           | 外来        | 222                                | 203                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 161      |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 項目／年度     | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 請求件数      | 9         | 12                                 | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 開示件数      | 7         | 9                                  | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 項目／年度     | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 態度・表情等    | 96.3      | 94.6                               | 95.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 身だしなみ     | 96.3      | 94.8                               | 95.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 電話対応      | 91.8      | 91.2                               | 97.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
| R5        | R6        | R7                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 1, 362    | 1, 568    | 1, 597                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |        |     |        |          |    |     |     |     |    |     |     |     |       |    |    |    |      |   |    |    |      |   |   |    |       |    |    |    |        |      |      |      |       |      |      |      |      |      |      |      |    |    |    |        |        |        |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
|-----------|-----------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|------|---|---|---|------|---|---|---|--|--|
|           |           |                                    | <div>・ 1 月に退院患者 77 人を対象に退院時アンケート調査を実施し、62 人から回答を得た。(回収率 80.5%)</div> <div>・ 総合的な評価は「大変満足」「やや満足」が 91.9%と、高い水準であった。</div> <div>5 インフォームド・コンセントの徹底及びセカンドオピニオンの推進</div> <div>・ 患者及びその家族には、入院時の入院治療計画の提示や、手術・検査の事前説明を行い、かつ規程に基づく同意を得たうえで治療に取り組むなど、インフォームド・コンセントを徹底した。</div> <div>・ セカンドオピニオン外来は標榜していないが、一般外来として患者を受け入れている。</div> <div>セカンドオピニオン実施及び紹介件数 単位：件</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>外来受入</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr><tr><td>他院紹介</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td></tr></table> <div>6 病院運営に関する情報発信及び意見の反映</div> <div>・ 各種アンケートの実施など様々な機会を捉え、患者等から意見を聴取し、これを基に対応策を講じた。</div> <div>○ 退院時アンケート調査の実施【No. 02 再掲】</div> <div>・ 院内に設置してある「ご意見箱」に投函された意見について、院内の掲示板でフィードバックするなど、患者サービス向上委員会が中心になり改善に努めた。</div> <div>・ 計 32 件（御礼・感謝：7 件、苦情：19 件、意見・要望：6 件）が投函された。いただいた意見、要望については真摯に対応し、必要に応じて原因分析を行ったうえで、今後も継続してサービス向上に努める。</div> <div>○ 地域住民との交流</div> <div>・ 「看護の日」の活動として、患者やその家族・外来受診者を対象に健康チェック（血圧測定、酸素飽和度測定、血管年齢測定）、ハンドマッサージを行い、地域の人々との交流に努めた。49 人の参加があり、アンケート結果も好評であった。（9 月 19 日 9：30～12：00 実施）</div> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 外来受入 | 0 | 0 | 1 | 他院紹介 | 1 | 0 | 2 |  |  |
| 項目／年度     | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
| 外来受入      | 0         | 0                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
| 他院紹介      | 1         | 0                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |  |  |



| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                        | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 自己<br>評価 | 自己評価理由                      |
|-----------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
|           |                                                                  |                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 下呂温泉祭り行事に、救護班として3日間計6人の職員が参加した。(8月1日、2日、3日参加)</li> <li>・ 地域の代表者等を構成員とする「下呂温泉病院運営協議会」を開催し、病院の財務状況や経営強化プランについて説明し、病院の今後のあり方等について意見交換を行った。(12月10日開催)</li> </ul> <p>○ 病院ホームページの逐次更新</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ホームページを逐次更新し、採用情報や講演会等の案内を適時掲載することで、利用者が必要な情報を迅速に取得できる環境整備に努め、利便性の向上を図った。</li> </ul>                                    |          |                             |
| 03        | ※ 診療体制の充実<br>1 患者動向や医療需要の変化に即した診療体制の整備・充実<br><br>2 多様な専門職の積極的な活用 |                                    | 1 患者動向や医療需要の変化に即した診療体制の整備・充実<br>・ 病診連携の強化として、開業医・診療所からの初診・検査予約に対応するため、予約受付を当院の患者支援センターで行い、紹介患者のスムーズな対応に努めた。<br>・ 外来や救急外来での外国人患者に対応するため、診療科別に翻訳された多言語医療問診票や、通訳用専用端末「ポケトーク」を活用し、円滑な診療体制の維持に努めた。<br>・ 疾病、病状に応じたきめ細やかな治療として、引き続き17時以降の夜間透析や小児リハビリテーション、手外科リハビリテーションに取り組んだ。<br>・ 嚥下造影検査(VF)・嚥下内視鏡検査(VE)を活用し、摂食嚥下機能評価を実施した。<br>・ 心臓リハビリテーションの機器を整備し、心疾患患者に対するリハビリテーション体制の充実を図り、患者の機能回復及び再発予防支援に努めた。 | III      | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |

| リハビリテーション患者実数 |    | 単位：人 |    |  |
|---------------|----|------|----|--|
| 項目／年度         | R4 | R5   | R7 |  |
| 夜間透析          | 4  | 5    | 3  |  |
| 小児リハビリ        | 67 | 64   | 82 |  |
| 手外科リハビリ       | 35 | 57   | 41 |  |
| 心臓リハビリ        | —  | 21   | 49 |  |

| 摂食嚥下機能評価件数 |    | 単位：件 |    |  |
|------------|----|------|----|--|
| 項目／年度      | R5 | R6   | R7 |  |
| 造影検査(VF)   | 45 | 50   | 39 |  |

| 項目<br>No.         | 中期計画の取組項目                                                                                                                                   | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                              | 自己<br>評価     | 自己評価理由 |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|----|----|------------|---------|------|------|------|--------|-------|-------|-------|----------|------|------|------|---------|-------|-------|-------|----|---------|------|------|------|--------|-----|-----|-----|----------|------|------|------|---------|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|----|----|---------------|---|---|---|-------------------|---|---|---|---|-----------------------------|
|                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <table><tr><td>嚥下内視鏡検査 (VE)</td><td>55</td><td>58</td><td>54</td></tr><tr><td>摂食嚥下機能評価入院</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td></tr></table> <p>2 多様な専門職の積極的な活用</p> <ul style="list-style-type: none"><li>高度な専門性を有する医師について、年俸制を活用し、引き続き登用した。</li><li>今度末に定年を迎えた看護師及びコメディカルについて、その専門性を考慮し、再雇用を行った。</li></ul> | 嚥下内視鏡検査 (VE) | 55     | 58 | 54 | 摂食嚥下機能評価入院 | 0       | 2    | 2    |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
| 嚥下内視鏡検査 (VE)      | 55                                                                                                                                          | 58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 54                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
| 摂食嚥下機能評価入院        | 0                                                                                                                                           | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
| 04                | ※ 地域の医療機関等との役割分担及び連携<br>1 地域の医療機関との役割分担の明確化と連携強化による紹介率・逆紹介率の維持・向上<br>2 地域連携クリニカルパスの整備普及<br>3 疾病予防の推進<br>4 地域の介護・福祉機関との連携強化による地域包括ケアシステムへの貢献 | <p>1 地域の医療機関との役割分担の明確化と連携強化による紹介率・逆紹介率の維持・向上</p> <ul style="list-style-type: none"><li>医事課の業務のうち、地域連携部門及び患者サービス部門を令和7年4月に発足した患者支援センターへ移管し、病診連携を強化するための組織改革を行った。</li><li>近隣の医療機関との連携強化を推進し、地域診療所（かかりつけ医）と当院の役割分担（病診連携）に努めた。</li></ul> <p>○ 紹介率・逆紹介の状況 単位：件</p> <table><tr><td></td><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td rowspan="4">医科</td><td>紹介率 (%)</td><td>38.1</td><td>43.8</td><td>31.9</td></tr><tr><td>紹介実施件数</td><td>2,163</td><td>2,291</td><td>1,778</td></tr><tr><td>逆紹介率 (%)</td><td>60.3</td><td>56.8</td><td>67.0</td></tr><tr><td>逆紹介実施件数</td><td>3,891</td><td>3,463</td><td>4,226</td></tr><tr><td rowspan="4">歯科</td><td>紹介率 (%)</td><td>54.3</td><td>53.5</td><td>49.2</td></tr><tr><td>紹介実施件数</td><td>338</td><td>306</td><td>313</td></tr><tr><td>逆紹介率 (%)</td><td>32.5</td><td>49.6</td><td>52.7</td></tr><tr><td>逆紹介実施件数</td><td>203</td><td>294</td><td>334</td></tr></table> <p>○ 下呂市立金山病院及び小坂診療所との連携</p> <ul style="list-style-type: none"><li>下呂市立金山病院等からの診療依頼を受けて、医師を派遣するなどの連携体制を整えている。令和7年度は診療依頼がなかったため、実績なし。</li></ul> <p>【外科医】 外来診療（派遣回数0回）</p> <p>【整形外科医】 手術（派遣回数0回）</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 項目／年度        | R5     | R6 | R7 | 医科         | 紹介率 (%) | 38.1 | 43.8 | 31.9 | 紹介実施件数 | 2,163 | 2,291 | 1,778 | 逆紹介率 (%) | 60.3 | 56.8 | 67.0 | 逆紹介実施件数 | 3,891 | 3,463 | 4,226 | 歯科 | 紹介率 (%) | 54.3 | 53.5 | 49.2 | 紹介実施件数 | 338 | 306 | 313 | 逆紹介率 (%) | 32.5 | 49.6 | 52.7 | 逆紹介実施件数 | 203 | 294 | 334 | <p>2 地域連携クリニカルパスの整備普及</p> <ul style="list-style-type: none"><li>当院は、計画管理病院の転院先となる「回復リハビリテーション病院」の一つであるが、東濃地域脳卒中地域連携パスは拠点病院からの依頼がなく、また、東濃地域での回復リハビリテーション病床が充実したこともあるため、依頼があれば対応可能な状況を確保している状況である。</li><li>飛騨地域がん地域連携クリニカルパスにおいても、依頼があれば対応可能な状況は確保している。患者の受入は可能であるため、今後も東濃地域や飛騨地域の各拠点病院との連携を努めていく。</li></ul> <p>地域連携クリニカルパス対応件数 単位：件</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>東濃地域脳卒中地域連携パス</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>飛騨地域がん地域連携クリニカルパス</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr></table> <p>3 疾病予防の推進</p> <ul style="list-style-type: none"><li>栄養指導を行い、患者の食習慣改善を図る。患者によっては定期的に指導を繰り返し、継続的な支援を行う。</li><li>血圧手帳、糖尿病手帳、CKD 手帳の記入を促し、生活指導を行い、自己管理能力の向上を図る。</li></ul> <p>4 地域の介護・福祉機関との連携強化による地域包括ケアシステムへの貢献</p> | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 東濃地域脳卒中地域連携パス | 0 | 0 | 0 | 飛騨地域がん地域連携クリニカルパス | 1 | 1 | 0 | Ⅲ | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
|                   | 項目／年度                                                                                                                                       | R5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | R7           |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
| 医科                | 紹介率 (%)                                                                                                                                     | 38.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 43.8                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 31.9         |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
|                   | 紹介実施件数                                                                                                                                      | 2,163                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2,291                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1,778        |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
|                   | 逆紹介率 (%)                                                                                                                                    | 60.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 56.8                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 67.0         |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
|                   | 逆紹介実施件数                                                                                                                                     | 3,891                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3,463                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4,226        |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
| 歯科                | 紹介率 (%)                                                                                                                                     | 54.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 53.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 49.2         |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
|                   | 紹介実施件数                                                                                                                                      | 338                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 306                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 313          |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
|                   | 逆紹介率 (%)                                                                                                                                    | 32.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 49.6                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 52.7         |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
|                   | 逆紹介実施件数                                                                                                                                     | 203                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 294                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 334          |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
| 項目／年度             | R5                                                                                                                                          | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
| 東濃地域脳卒中地域連携パス     | 0                                                                                                                                           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |
| 飛騨地域がん地域連携クリニカルパス | 1                                                                                                                                           | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |        |    |    |            |         |      |      |      |        |       |       |       |          |      |      |      |         |       |       |       |    |         |      |      |      |        |     |     |     |          |      |      |      |         |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |    |    |    |               |   |   |   |                   |   |   |   |   |                             |

| 項目<br>No.   | 中期計画の取組項目 | R 7 年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                             | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |            |     |     |     |       |    |    |    |           |   |   |   |          |   |   |   |       |    |    |    |             |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
|-------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|------------|-----|-----|-----|-------|----|----|----|-----------|---|---|---|----------|---|---|---|-------|----|----|----|-------------|---|---|---|------|---|---|---|--|--|
|             |           | <div>○ 感染対策に関する訪問指導</div> <div>・ 感染対策向上加算 1、指導強化加算算定要件に関する訪問指導として下呂市立金山病院に対して、訪問指導を計 4 回実施した。<br/>(8 月 26 日、10 月 15 日、11 月 10 日、12 月 3 日)</div> | <div>○ 退院前カンファレンスの実施</div> <div>・ 在宅復帰に向けて、本人や家族・リハビリテーション技師・医師・訪問看護師・施設担当者・入退院調整看護師・担当看護師が、リハビリテーションの実施など個別のケースに応じた検討を行った。</div> <div>・ 入退院調整業務は、本人・家族の思いを尊重しながら実施することに重点を置いて取り組んだ。</div> <div>会議等開催状況</div> <div>単位：件</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>退院前カンファレンス</td><td>114</td><td>194</td><td>122</td></tr></table> <div>○ 訪問看護ステーションとの連携</div> <div>・ 令和 3 年度以降は新型コロナウイルス感染症の影響により、認定看護師による訪問看護を除いて実施できていない。対象者が少ない現状ではあるが、今後も継続した看護の提供のため、訪問看護師と協力しながら指導の充実を図る。</div> <div>訪問看護ステーション連携状況</div> <div>単位：件</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>訪問看護同行訪問数</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>退院後訪問指導数</td><td>0</td><td>6</td><td>0</td></tr></table> <div>・ 平成 28 年度から、通院が困難な在宅療養を行っている患者に対し、認定看護師による計画的な訪問看護を実施している。</div> <div>訪問看護・指導実施件数</div> <div>単位：件</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>緩和ケア(退院後指導)</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>褥瘡ケア</td><td>9</td><td>3</td><td>0</td></tr></table> <div>○ 多職種連携の推進</div> <div>・ 下呂市主催「在宅医療・介護連携推進会議」<br/>(7 月 31 日、1 月 29 日：各 2 人参加)</div> <div>・ 下呂市主催「下呂市医療介護（障がい）連携 医療相談員会議」<br/>(4 月 22 日、8 月 26 日、12 月 23 日：各 2 人参加)</div> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 退院前カンファレンス | 114 | 194 | 122 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 訪問看護同行訪問数 | 0 | 0 | 0 | 退院後訪問指導数 | 0 | 6 | 0 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 緩和ケア(退院後指導) | 2 | 0 | 0 | 褥瘡ケア | 9 | 3 | 0 |  |  |
| 項目／年度       | R5        | R6                                                                                                                                              | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |    |            |     |     |     |       |    |    |    |           |   |   |   |          |   |   |   |       |    |    |    |             |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
| 退院前カンファレンス  | 114       | 194                                                                                                                                             | 122                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |    |    |            |     |     |     |       |    |    |    |           |   |   |   |          |   |   |   |       |    |    |    |             |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
| 項目／年度       | R5        | R6                                                                                                                                              | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |    |            |     |     |     |       |    |    |    |           |   |   |   |          |   |   |   |       |    |    |    |             |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
| 訪問看護同行訪問数   | 0         | 0                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |            |     |     |     |       |    |    |    |           |   |   |   |          |   |   |   |       |    |    |    |             |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
| 退院後訪問指導数    | 0         | 6                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |            |     |     |     |       |    |    |    |           |   |   |   |          |   |   |   |       |    |    |    |             |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
| 項目／年度       | R5        | R6                                                                                                                                              | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |    |            |     |     |     |       |    |    |    |           |   |   |   |          |   |   |   |       |    |    |    |             |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
| 緩和ケア(退院後指導) | 2         | 0                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |            |     |     |     |       |    |    |    |           |   |   |   |          |   |   |   |       |    |    |    |             |   |   |   |      |   |   |   |  |  |
| 褥瘡ケア        | 9         | 3                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |            |     |     |     |       |    |    |    |           |   |   |   |          |   |   |   |       |    |    |    |             |   |   |   |      |   |   |   |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                                                                                             | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                                                                                                                                                     | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 自己<br>評価 | 自己評価理由         |          |      |           |      |      |      |          |                                                              |    |   |           |     |     |     |  |  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|----------|------|-----------|------|------|------|----------|--------------------------------------------------------------|----|---|-----------|-----|-----|-----|--|--|
|           |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div>・ ケアマネ協議会 (Zoom 会議) (8月6日 1人参加)</div> <div>・ 高山赤十字病院訪問 (11月11日 5人参加)</div> <div>・ 施設訪問：小坂老健 (11月26日 3人参加)</div> <div>ファミリア下呂</div> <div>(12月8日, 12月9日 6人参加)</div> <div>・ 訪問看護ステーションとの事前検討会</div> <div>(12月11日 5人参加)</div> <div>・ 下呂市包括支援センターとの意見交換会</div> <div>(6月24日 5人参加)</div> <div>・ 県立三病院会議 (9月10日 1人参加)</div> <div>○ 診療報酬算定への取組 (算定件数) 単位：件</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>介護支援連携指導料</td><td>18</td><td>32</td><td>20</td></tr><tr><td>退院時共同指導料</td><td>11</td><td>15</td><td>7</td></tr><tr><td>入退院支援加算 1</td><td>312</td><td>316</td><td>435</td></tr></table> <div>※介護支援連携指導料：ケアマネージャーとの連携を評価</div> <div>※退院時共同指導料：退院時に地域医療機関との連携を評価</div> <div>※入退院支援加算 1：入退院を円滑に支援する体制への加算</div> <div>・ 入院時支援の質向上を目指し、入院時支援加算 1 の算定に向け取り組んでいるが、要件が満たされず算定には至っていない。人員配置を行い、算定に向けて継続して取り組む。</div> | 項目／年度    | R5             | R6       | R7   | 介護支援連携指導料 | 18   | 32   | 20   | 退院時共同指導料 | 11                                                           | 15 | 7 | 入退院支援加算 1 | 312 | 316 | 435 |  |  |
| 項目／年度     | R5                                                                                                                                                    | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                |          |      |           |      |      |      |          |                                                              |    |   |           |     |     |     |  |  |
| 介護支援連携指導料 | 18                                                                                                                                                    | 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                |          |      |           |      |      |      |          |                                                              |    |   |           |     |     |     |  |  |
| 退院時共同指導料  | 11                                                                                                                                                    | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                |          |      |           |      |      |      |          |                                                              |    |   |           |     |     |     |  |  |
| 入退院支援加算 1 | 312                                                                                                                                                   | 316                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 435                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                |          |      |           |      |      |      |          |                                                              |    |   |           |     |     |     |  |  |
| 05        | <div>※ 重点的に取り組む医療</div> <div>1 へき地医療の拠点的機能の充実</div> <div>2 リハビリテーションの推進</div> <div>3 「生活の場の医療」の提供等による地域包括ケアシステムの推進</div> <div>4 地域性を踏まえた予防医療の推進</div> | <div>1 へき地医療の拠点的機能の充実</div> <div>・ 飛騨南部地域の基幹病院として、不採算部門となりやすい救急・小児・産科医療の提供維持に努めた。</div> <div>・ 前年度に引き続き、下呂市が実施する産婦支援事業（産後ケア、産婦健診助成事業、母乳育児支援事業）に協力した。また、下呂市から引き続き乳幼児健診業務を受託するなど、地域連携による周産期から、乳幼児期の支援体制づくりに寄与した。</div> <div>○ 乳幼児健診等の実施状況</div> <div>・ 4ヶ月児健診 14回、110人</div> <div>・ 3歳児健診 12回、101人</div> | <div>3 「生活の場の医療」の提供等による地域包括ケアシステムの推進</div> <div>・ 令和7年度における在宅復帰率は、回復期リハビリテーション病棟、地域包括ケア病棟及び療養病棟のいずれも8割以上を達成した。</div> <div>病棟別在宅復帰率 単位：%</div> <table><tr><th>病棟</th><th>回復期リハビリテーション病棟</th><th>地域包括ケア病棟</th><th>療養病棟</th></tr><tr><td>復帰率</td><td>87.1</td><td>81.7</td><td>87.1</td></tr></table> <div>○ 関係機関との連携強化</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 病棟       | 回復期リハビリテーション病棟 | 地域包括ケア病棟 | 療養病棟 | 復帰率       | 87.1 | 81.7 | 87.1 | Ⅲ        | 訪問リハビリテーション、フットケア外来の開設など、新たな取組を行った点は評価できるが、項目全体では平年並みの実績と評価。 |    |   |           |     |     |     |  |  |
| 病棟        | 回復期リハビリテーション病棟                                                                                                                                        | 地域包括ケア病棟                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 療養病棟                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                |          |      |           |      |      |      |          |                                                              |    |   |           |     |     |     |  |  |
| 復帰率       | 87.1                                                                                                                                                  | 81.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 87.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                |          |      |           |      |      |      |          |                                                              |    |   |           |     |     |     |  |  |

| 項目<br>No.     | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
|---------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|--------|----|-----|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-------|----|----|----|---------|---|---|---|---------------|----|----|----|-------|----|----|----|--------|----|----|----|---------|----|----|----|--------|----|----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|--------|--------|--------|--|--|
|               |           | <div>・ 1歳6ヶ月健診 12回、 80人</div> <div>2 リハビリテーションの推進</div> <div>○ リハビリテーションの実施状況</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>実人数</td><td>31,193 人</td><td>41,881 人</td><td>43,327 人</td></tr><tr><td>疾患別リハ実施数</td><td>83,694 単位</td><td>86,302 単位</td><td>98,069 単位</td></tr></table> <div>○ 各種認定資格等の取得を推進し、リハビリテーションの充実</div> <div>・ 早期離床の推進、及び退院後の生活を見据えた住環境整備等の指導に当たった。令和7年度はリハビリ退院前後の訪問指導を18件行った。</div> <div>認定資格等取得者数 単位：人</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>呼吸認定療法士</td><td>4</td><td>4</td><td>3</td></tr><tr><td>福祉住環境コーディネーター</td><td>18</td><td>19</td><td>15</td></tr></table> <div>○ 疾病、病状に応じたきめ細やかなリハビリテーションの実施</div> <div>リハビリテーション患者実数 単位：人</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>小児リハビリ</td><td>64</td><td>63</td><td>82</td></tr><tr><td>手外科リハビリ</td><td>57</td><td>48</td><td>41</td></tr><tr><td>心臓リハビリ</td><td>21</td><td>44</td><td>49</td></tr></table> <div>○ 訪問リハビリテーションの実施</div> <div>・ 地域住民が住み慣れた自宅で生活を継続しながら、個々の生活環境に即した支援及び機能維持・回復訓練を受けられるよう、令和7年度に訪問リハビリテーションを開設した。これにより、利用者の自立度及び生活の質の向上が図られたほか、家族の介護負担の軽減や、入院・施設入所の予防につながり、地域の医療・介護体制の安定に寄与した。</div> <div>項目／年度 R7</div> <div>訪問リハビリ契約件数 7</div> | 項目／年度                      | R5       | R6     | R7 | 実人数 | 31,193 人 | 41,881 人 | 43,327 人 | 疾患別リハ実施数 | 83,694 単位 | 86,302 単位 | 98,069 単位 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 呼吸認定療法士 | 4 | 4 | 3 | 福祉住環境コーディネーター | 18 | 19 | 15 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 小児リハビリ | 64 | 63 | 82 | 手外科リハビリ | 57 | 48 | 41 | 心臓リハビリ | 21 | 44 | 49 | <div>・ 病棟管理・運営委員会において、患者支援センターの退院調整活動、入退院支援に関わる算定状況の報告、各病棟の機能に応じた運用の協議を行った。令和7年度は委員会を12回開催した。</div> <div>・ 施設における看取り支援については、現在は2施設と連携している。令和7年度の看取り希望者は16人、看取り対象者は7人であった。</div> <div>○ 地域連携室による地域との連携</div> <div>・ 退院調整業務件数は年度ごとに実施件数の増減はあるものの、引き続き安定した実施が図られている。</div> <div>退院調整業務件数 単位：件</div> <table><tr><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>12,519</td><td>10,570</td><td>12,378</td></tr></table> <div>・ 地域の特性である独居や高齢者世帯の増加、認知症患者の増加等により施設入所を希望される患者・家族が増加してきている。また、転院相談の増加に伴い転院の入院件数（調整）も増加している。このような現状を踏まえながら、患者支援センターの機能を強化し、在宅復帰、在宅療養への支援を引き続き行っていく。</div> <div>○ 認定看護師など専門性の高い能力を活用した在宅療養支援の充実</div> <div>・ 緩和ケア外来件数 8件</div> <div>・ ストーマ外来受診患者数 延べ146人</div> <div>・ 褥瘡外来受診患者数 延べ146人</div> <div>・ 排尿自立介入患者 患者数9人、ラウンド回数14件、算定件数14件、外来排尿自立指導 0人</div> <div>・ 摂食機能療算法算定 301人、2,593件</div> <div>・ 摂食嚥下支援カンファレンス 1人、3件</div> <div>・ 摂食嚥下評価入院受入 2件</div> <div>・ フットケア外来 30件</div> <div>○ アドバンス・ケア・プランニング（ACP）の理解の深化</div> <div>・ ACPの院内浸透に課題が残る中、指針の見直しや症例検討を通じ</div> | R5 | R6 | R7 | 12,519 | 10,570 | 12,378 |  |  |
| 項目／年度         | R5        | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | R7                         |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 実人数           | 31,193 人  | 41,881 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 43,327 人                   |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 疾患別リハ実施数      | 83,694 単位 | 86,302 単位                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 98,069 単位                  |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 項目／年度         | R5        | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | R7                         |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 呼吸認定療法士       | 4         | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3                          |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 福祉住環境コーディネーター | 18        | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15                         |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 項目／年度         | R5        | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | R7                         |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 小児リハビリ        | 64        | 63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 82                         |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 手外科リハビリ       | 57        | 48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 41                         |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 心臓リハビリ        | 21        | 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 49                         |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| R5            | R6        | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |
| 12,519        | 10,570    | 12,378                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |          |        |    |     |          |          |          |          |           |           |           |       |    |    |    |         |   |   |   |               |    |    |    |       |    |    |    |        |    |    |    |         |    |    |    |        |    |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |        |        |        |  |  |

| 項目<br>No.   | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|-------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|--------|----|----|-------------|-------|---------|---------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|--------|--------|--------|---|-------------|-------|---------|----------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|-------------|-------|---------|---|---------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|--------|--------|---|--------|--------|--|------|--|--|-------|----|----|----|--|----------|----|----|----|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|             |           | <p>※ 在宅療養支援体制の構築及び推進</p> <p>○ 地域包括ケア病棟・療養病棟</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 病床機能の見直しを行い、西 4 階病棟の地域包括ケア病棟について、東 4 階病棟の病床を活用して 60 床体制へ変更した。また、東 3 階病棟の急性期病床を西 5 階病棟へ移動した。</li><li>・ 西 4 階病棟については、看護師数の減少に伴い、7 月から 9 月は 38 床、10 月から 1 月は 50 床、2 月～3 月は 38 床で運用した。</li></ul> <table><tr><th colspan="2">病棟名・区分／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td rowspan="4">東<br/>4<br/>階</td><td>延べ患者数</td><td>4,872 人</td><td>4,679 人</td><td>—</td></tr><tr><td>病床利用率</td><td>35.0%</td><td>71.2%</td><td>—</td></tr><tr><td>在宅復帰率</td><td>80.0%</td><td>84.3%</td><td>—</td></tr><tr><td>平均在院日数</td><td>49.6 日</td><td>28.9 日</td><td>—</td></tr><tr><td rowspan="4">西<br/>4<br/>階</td><td>延べ患者数</td><td>9,017 人</td><td>10,478 人</td><td>16,103 人</td></tr><tr><td>病床利用率</td><td>64.8%</td><td>75.5%</td><td>70.5%</td></tr><tr><td>在宅復帰率</td><td>82.7%</td><td>84.9%</td><td>81.7%</td></tr><tr><td>平均在院日数</td><td>22.2 日</td><td>25.5 日</td><td>19.1 日</td></tr><tr><td rowspan="4">東<br/>3<br/>階</td><td>延べ患者数</td><td>6,352 人</td><td>—</td><td>8,196 人</td></tr><tr><td>病床利用率</td><td>62.0%</td><td>—</td><td>78.8%</td></tr><tr><td>在宅復帰率</td><td>88.3%</td><td>—</td><td>87.1%</td></tr><tr><td>平均在院日数</td><td>14.3 日</td><td>—</td><td>51.8 日</td></tr></table> <p>※令和 7 年度は、4 階は東西を合わせて 1 病棟として運用。便宜的に「西 4 階」として計上</p> <p>※在宅復帰率は 6 ヶ月平均の 3 月末値</p> <p>○ 継続看護連絡会議</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 定期的に退院調整フローチャートの見直しを行い、外来で継続看護が必要な患者についての会議を開催した。令和 7 年度は前年度と比較して会議実施件数が減少した。今後も継続して取り組む。</li></ul> <table><tr><th colspan="2">会議実施件数</th><th colspan="3">単位：件</th></tr><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th><th></th></tr><tr><td>継続看護連絡会議</td><td>54</td><td>67</td><td>36</td><td></td></tr></table> <p>○ 介護者及び関係施設職員に係る褥瘡指導</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 皮膚・排泄ケア認定看護師が、メール、電話、手紙などによる相談に対応した（45 件）。また、関係施設職員に対する褥瘡ケア指導を行った。</li></ul> | 病棟名・区分／年度                  |          | R5     | R6 | R7 | 東<br>4<br>階 | 延べ患者数 | 4,872 人 | 4,679 人 | — | 病床利用率 | 35.0% | 71.2% | — | 在宅復帰率 | 80.0% | 84.3% | — | 平均在院日数 | 49.6 日 | 28.9 日 | — | 西<br>4<br>階 | 延べ患者数 | 9,017 人 | 10,478 人 | 16,103 人 | 病床利用率 | 64.8% | 75.5% | 70.5% | 在宅復帰率 | 82.7% | 84.9% | 81.7% | 平均在院日数 | 22.2 日 | 25.5 日 | 19.1 日 | 東<br>3<br>階 | 延べ患者数 | 6,352 人 | — | 8,196 人 | 病床利用率 | 62.0% | — | 78.8% | 在宅復帰率 | 88.3% | — | 87.1% | 平均在院日数 | 14.3 日 | — | 51.8 日 | 会議実施件数 |  | 単位：件 |  |  | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 |  | 継続看護連絡会議 | 54 | 67 | 36 |  | <p>て多職種連携の推進に取り組んだ。緩和ケアチーム内で継続的な学習を行い、専門性の向上に努めるとともに、下呂市と協力して市民向け ACP ノートを作成し、地域への普及啓発にも貢献した。</p> <p>【No. 01 再掲】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ MyWEB を利用した視聴研修を全職員を対象に実施。全職員の 82.9%が視聴し、アンケート回答をもって研修修了とした。内容の理解度については、「とてもわかりやすかった」が 153 人、「だいたい理解できた」が 145 人、全体の 98.4%が肯定的な評価であり、ACP の基本的な考え方について、職種を問わず理解が得られた。</li></ul> <p>○ 訪問看護ステーションや施設との連携による在宅療養患者への支援</p> <p>【緩和ケア】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 訪問看護師とは介入患者への支援を通じ、電話、メール、ケア会議等で連携している。</li></ul> <p>令和 7 年度連携：25 件</p> <p>【ストーマ・創傷（褥瘡）】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ ストーマ 令和 7 年度連携：30 件</li><li>・ 創傷（褥瘡） 令和 7 年度連携：34 件</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>・ オストメイト（ストーマ保有者）患者会との連携・勉強会について、施設入所や患者の死亡により対象者がいなくなったため、令和 2 年度以降は実施していない。</li></ul> <p>4 地域性を踏まえた予防医療の推進</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 各種感染症の動向に留意し、必要な感染対策を講じながら、開始時期は例年どおり 4 月第 2 週目からとして、健診業務を進めた。</li><li>・ 受診者数については、下呂市の各健診の増があったものの、基本ドックや生活習慣病予防健診等の受診者が減少したため、全体として 0.5%減少した。</li><li>・ 下呂市の健診については、平成 26 年度以降、当院で旧下呂町（6 地区）の住民健診を実施し、平成 28 年度からは乳がん、前立腺がん検診を受託するなど、健康診断受診率の向上と予防医療の推進を図っている。令和 7 年度のがん検診の受診件数については 3,550 件と、前年度（3,257 件）と比較して増加した。</li></ul> |  |  |
| 病棟名・区分／年度   |           | R5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | R6                         | R7       |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 東<br>4<br>階 | 延べ患者数     | 4,872 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4,679 人                    | —        |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|             | 病床利用率     | 35.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 71.2%                      | —        |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|             | 在宅復帰率     | 80.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 84.3%                      | —        |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|             | 平均在院日数    | 49.6 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 28.9 日                     | —        |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 西<br>4<br>階 | 延べ患者数     | 9,017 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10,478 人                   | 16,103 人 |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|             | 病床利用率     | 64.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 75.5%                      | 70.5%    |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|             | 在宅復帰率     | 82.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 84.9%                      | 81.7%    |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|             | 平均在院日数    | 22.2 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 25.5 日                     | 19.1 日   |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 東<br>3<br>階 | 延べ患者数     | 6,352 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | —                          | 8,196 人  |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|             | 病床利用率     | 62.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | —                          | 78.8%    |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|             | 在宅復帰率     | 88.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | —                          | 87.1%    |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|             | 平均在院日数    | 14.3 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | —                          | 51.8 日   |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 会議実施件数      |           | 単位：件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |          |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 項目／年度       | R5        | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | R7                         |          |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 継続看護連絡会議    | 54        | 67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 36                         |          |        |    |    |             |       |         |         |   |       |       |       |   |       |       |       |   |        |        |        |   |             |       |         |          |          |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |   |         |       |       |   |       |       |       |   |       |        |        |   |        |        |  |      |  |  |       |    |    |    |  |          |    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |



| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |    |
|-----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|--------|----|----|----|
|           |           | <div>褥瘡ケア指導件数      単位：件</div> <table><tr><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>41</td><td>40</td><td>45</td></tr></table> <div>○ 外来継続用紙</div> <div>・ 外来部門では、「外来継続用紙」を基に患者情報を共有し、継続看護が必要な患者に対して、生活指導を行うことができた。</div> <div>・ 認知症が進行し調子が悪くなった、施設に入ったなどの理由により、対象者が減少している。</div> <div>・ 外来看護師による在宅療養に係る指導等を実施し、指導料等を算定した。</div> <div>①在宅療養指導料                      222 件（全て外来）</div> <div>②在宅自己注射指導管理料    478 件（外来 461、入院中 17）</div> <div>③ストーマ処置                      157 件（全て外来）</div> <div>④寝たきり管理料                      110 件（外来 88、入院中 22）</div> <div>⑤がん患者指導料（口）              28 件（外来 1、入院中 27）</div> <div>○ 在宅患者訪問看護・指導（専門性の高い訪問看護実施）</div> <div>・ 平成 28 年度から、通院が困難な在宅療養を行っている患者に対し、計画的な訪問看護を実施している。【No. 04 再掲】</div> <div>訪問看護・指導実施件数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  </div> | R5                         | R6       | R7     | 41 | 40 | 45 |
| R5        | R6        | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |          |        |    |    |    |
| 41        | 40        | 45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |          |        |    |    |    |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|-----------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|           |           |                                    | <p>については、実施率が減少した。</p> <p>特定保健指導実績                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  </p> |          |        |



| 項<br>目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |      |    |    |        |    |    |       |      |      |      |     |       |       |    |    |    |             |    |    |    |        |   |   |   |        |   |   |   |  |  |
|---------------|-----------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|------|----|----|--------|----|----|-------|------|------|------|-----|-------|-------|----|----|----|-------------|----|----|----|--------|---|---|---|--------|---|---|---|--|--|
|               |           |                                    | <table><tr><td>項目／年度</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>受診者数</td><td>28</td><td>54</td></tr><tr><td>禁煙成功者数</td><td>17</td><td>48</td></tr><tr><td>禁煙達成率</td><td>88.2</td><td>88.9</td></tr><tr><td>収益金額</td><td>431</td><td>1,128</td></tr></table> <p>○ 下呂市歯科健診・検診受診者数 単位：人</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>ぎふ・さわやか口腔健診</td><td>11</td><td>17</td><td>12</td></tr><tr><td>歯周疾患検診</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td></tr><tr><td>妊婦歯科検診</td><td>5</td><td>1</td><td>0</td></tr></table> <p>※ 周産期医療の推進</p> <p>地域における妊娠、出産、子育て支援に対して、下呂市と協力して、産前産後における支援の充実・強化を図った。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・飛騨圏域における年1回の飛騨保健所母子保健推進協議会に参加した。</li><li>・下呂市からの妊産婦に対する相談を随時受け付け、連携支援を行っている。</li><li>・産婦に対して2週間、4週間後の健診を実施した。</li><li>・ハイリスク母子に対する保健師・地域担当者による連携支援</li><li>・「母と子の健康サポート支援事業」連携件数：5件</li><li>・産後ケア事業 宿泊型利用：3件、通所型利用：1件</li></ul> | 項目／年度    | R6     | R7 | 受診者数 | 28 | 54 | 禁煙成功者数 | 17 | 48 | 禁煙達成率 | 88.2 | 88.9 | 収益金額 | 431 | 1,128 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | ぎふ・さわやか口腔健診 | 11 | 17 | 12 | 歯周疾患検診 | 2 | 2 | 1 | 妊婦歯科検診 | 5 | 1 | 0 |  |  |
| 項目／年度         | R6        | R7                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |      |    |    |        |    |    |       |      |      |      |     |       |       |    |    |    |             |    |    |    |        |   |   |   |        |   |   |   |  |  |
| 受診者数          | 28        | 54                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |      |    |    |        |    |    |       |      |      |      |     |       |       |    |    |    |             |    |    |    |        |   |   |   |        |   |   |   |  |  |
| 禁煙成功者数        | 17        | 48                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |      |    |    |        |    |    |       |      |      |      |     |       |       |    |    |    |             |    |    |    |        |   |   |   |        |   |   |   |  |  |
| 禁煙達成率         | 88.2      | 88.9                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |      |    |    |        |    |    |       |      |      |      |     |       |       |    |    |    |             |    |    |    |        |   |   |   |        |   |   |   |  |  |
| 収益金額          | 431       | 1,128                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |      |    |    |        |    |    |       |      |      |      |     |       |       |    |    |    |             |    |    |    |        |   |   |   |        |   |   |   |  |  |
| 項目／年度         | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |    |      |    |    |        |    |    |       |      |      |      |     |       |       |    |    |    |             |    |    |    |        |   |   |   |        |   |   |   |  |  |
| ぎふ・さわやか口腔健診   | 11        | 17                                 | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |    |      |    |    |        |    |    |       |      |      |      |     |       |       |    |    |    |             |    |    |    |        |   |   |   |        |   |   |   |  |  |
| 歯周疾患検診        | 2         | 2                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |    |      |    |    |        |    |    |       |      |      |      |     |       |       |    |    |    |             |    |    |    |        |   |   |   |        |   |   |   |  |  |
| 妊婦歯科検診        | 5         | 1                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |    |      |    |    |        |    |    |       |      |      |      |     |       |       |    |    |    |             |    |    |    |        |   |   |   |        |   |   |   |  |  |

過去の報告書に記載された改善方策のうちその実施が完了した旨の記載がないものがある場合には、その実施状況

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中期目標 | <p>1-2 調査研究事業 法人で提供する医療の質の向上及び県内の医療水準の向上を図るための調査及び研究を行うことを求める。</p> <p>※ 調査及び臨床研究等の推進<br/>先進医療の各分野において、疫学調査、診断技法・治療法の開発及び臨床応用のための研究を推進すること。<br/>岐阜県及び飛騨圏域南部の医療の水準の向上に寄与する観点から、大学等の研究機関や企業との共同研究などを促進すること。</p> <p>※ 診療情報等の活用<br/>電子カルテシステム等をより有効に活用し、標準化された診療データの収集・分析を行い医療の質の向上を図ること。</p> |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                              | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 自己<br>評価 | 自己評価理由                      |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |                             |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|----|----|--------|---|---|---|----------|---|---|---|---|-----------------------------|
| 06        | ※ 調査及び臨床研究等の推進                                                                         |                                    | <p>○ 臨床及び臨床研究等の推進</p> <p>・ 薬剤部・事務局（契約締結、収入・研究予算管理）で役割分担し治験実施体制を整えている。また、受託実績に応じて研究に必要な予算を実施診療科に配分する仕組みにより、受託件数の増加を促している。</p> <p>受託実績 ※契約締結数 単位：件</p> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>使用成績調査</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>特定使用成績調査</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>                                                                                                                                                                 | 項目／年度    | R5                          | R6 | R7 | 使用成績調査 | 1 | 1 | 0 | 特定使用成績調査 | 1 | 1 | 1 | Ⅲ | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| 項目／年度     | R5                                                                                     | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                             |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |                             |
| 使用成績調査    | 1                                                                                      | 1                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                             |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |                             |
| 特定使用成績調査  | 1                                                                                      | 1                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                             |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |                             |
| 07        | ※ 診療情報等の活用<br>1 電子カルテシステム等に蓄積された各種医療データの有効活用<br><br>2 集積したエビデンスのカンファレンス、臨床研修、臨床研究等への活用 |                                    | <p>1 電子カルテシステム等に蓄積された各種医療データの有効活用</p> <p>院内の医療従事者等の依頼に基づき、以下のデータ出力を行い、各種医療データの活用を図った。</p> <p>【週次処理】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 重症度、医療・看護必要度確認リスト</li><li>・ 読影レポート作成報告</li></ul> <p>【月次処理】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 重症度、医療・看護必要度確認リスト</li><li>・ 重症度短期除外患者</li><li>・ 退院支援計画書立上げ件数報告</li><li>・ 薬剤使用量</li><li>・ 褥瘡・看護診断リスト</li><li>・ 病棟別看護診断名称集計</li><li>・ 死亡退院患者一覧</li><li>・ 放射線画像レポート等既読確認</li><li>・ 急性期退院先リスト</li><li>・ セコムマッシュデータアップ</li><li>・ 後発医薬品使用体制加算報告</li></ul> | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |                             |

| 項目<br>No.                             | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |                                       |     |     |     |        |     |     |     |  |  |
|---------------------------------------|-----------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|---------------------------------------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|--|--|
|                                       |           |                                    | <div><div><div>・ 放射線患者・VSRAD 一覧</div><div>・ 摂食機能療法集計</div><div>・ 周術期・回復期等口腔機能管理料集計</div><div>・ 留置カテーテル設置リスト</div><div>・ 糖尿病合併症管理料リスト</div><div>・ 後発不可指定院外処方一覧</div></div><div>【年次処理】</div><div><div>・ 内科救急症例一覧</div><div>・ 病床機能報告</div><div>・ 循環器疾患診療実態調査</div><div>・ 施設基準に係る手術一覧</div><div>・ 外科手術症例報告</div><div>・ 歯科口腔外科受診症例報告</div><div>・ 岐阜県への定期報告</div><div>・ 口腔がん登録</div></div></div> <div>2 集積したエビデンスのカンファレンス、臨床研修、臨床研究等への活用</div> <div><div>・ 各々の症例に関して、カンファレンスで集積したエビデンスに基づき評価を行い、成績の向上に努めた。</div><div>・ 各研究機関等が運営している医療情報データベースに参加し、症例の登録を行うとともに、データの活用と分析を進めている。</div><div>・ 年報49号を発刊、業績・経営概要・論文等について前年度の実績をまとめ、関係機関等に配布した。</div></div> <div>医療情報データベース等への症例登録状況 単位：件</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>NCD (National Clinical Database) (外科)</td><td>123</td><td>150</td><td>123</td></tr><tr><td>全国がん登録</td><td>138</td><td>171</td><td>142</td></tr></table> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | NCD (National Clinical Database) (外科) | 123 | 150 | 123 | 全国がん登録 | 138 | 171 | 142 |  |  |
| 項目／年度                                 | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |    |    |                                       |     |     |     |        |     |     |     |  |  |
| NCD (National Clinical Database) (外科) | 123       | 150                                | 123                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |    |    |                                       |     |     |     |        |     |     |     |  |  |
| 全国がん登録                                | 138       | 171                                | 142                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |    |    |                                       |     |     |     |        |     |     |     |  |  |

過去の報告書に記載された改善方策のうちその実施が完了した旨の記載がないものがある場合には、その実施状況

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中期目標 | 1-3 教育研修事業 医療の高度化・多様化に対応できるよう、医師・看護師・コメディカルを目指す学生及び救急救命士に対する教育、臨床研修医の受入など、地域の医療従事者への教育及び研修を実施することを求める。                                                                                                                                                                                                            |
|      | ※ 医師の卒後臨床研修等の充実<br>臨床研修指定病院として、臨床研修医の積極的な受入及び地域医療研修カリキュラムによって地域医療を目指す研修医の育成を図るとともに、岐阜県医師育成・確保コンソーシアム等と連携し、臨床研修医の資質向上を図ること。<br>また、専門研修プログラムの基幹又は連携施設として、専攻医の育成に努めること。<br>※ 医師・看護師・コメディカルを目指す学生、救急救命士等に対する教育の実施<br>医学生、岐阜県立看護大学、岐阜県立衛生専門学校、岐阜県立看護専門学校等の学生及びコメディカルを目指す学生の実習の受入れ、救急救命士の病院実習など地域医療従事者への研修の実施及び充実を図ること。 |

| 項目<br>No.        | 中期計画の取組項目                                                | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |      |   |   |   |                  |   |   |   |   |                             |
|------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|------|---|---|---|------------------|---|---|---|---|-----------------------------|
| 08               | ※ 医師の卒後臨床研修等の充実<br>1 臨床研修医の養成及び県内定着化の促進<br><br>2 専攻医の育成等 |                                    | 1 臨床研修医の養成及び県内定着化の促進<br>・協力型の臨床研修病院として、岐阜大学医学部附属病院等から地域医療研修を行う臨床研修医の受入を行うとともに、基幹型の臨床研修病院として、計4人の臨床研修医について、研修を行った。<br><br>○ 研修の状況<br>・1年次研修医 2人<br>【実施した研修科】<br>内科17ヶ月、救急科6ヶ月、外科1ヶ月、精神科2ヶ月、整形外科1ヶ月<br>・2年次研修医 2人<br>【実施した研修科】<br>内科17ヶ月、外科3ヶ月、産婦人科2ヶ月、小児科2ヶ月、地域医療2ヶ月<br><br>初期臨床研修医数（各年3.31時点） 単位：人<br><table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>研修医数</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr><tr><td>うち当該年度の<br/>新規採用数</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr></table><br>2 専攻医の育成等<br>・岐阜大学医学部附属病院及び岐阜県総合医療センター等との密接な連携のもとに当院を実践フィールドとし、地域 | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 研修医数 | 4 | 4 | 4 | うち当該年度の<br>新規採用数 | 2 | 2 | 2 | Ⅲ | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| 項目／年度            | R5                                                       | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |        |    |    |      |   |   |   |                  |   |   |   |   |                             |
| 研修医数             | 4                                                        | 4                                  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |      |   |   |   |                  |   |   |   |   |                             |
| うち当該年度の<br>新規採用数 | 2                                                        | 2                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |      |   |   |   |                  |   |   |   |   |                             |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                                                      | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|---------|---|----|----|-----|---|---|---|---|---|----|----|-------|----|----|----|----------|----|----|----|----------|---|---|---|-----|---|---|---|---|----|----|----|-------|----|----|----|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|--------|---|---|---|-------|---|---|---|---|-----------------------------|
|           |                                                                                                                |                                    | 医療を担う医師の養成を実施した。<br>・ 見学を希望する医学生 14 人に対し、積極的に当院の臨床研修や地域医療に関する説明を行った。<br>・ 平成 29 年度及び令和 3 年度に採用した初期臨床研修医 2 人については、研修修了後、当院の内科医として引き続き勤務している。<br>・ 令和 4 年度に採用した初期臨床研修医 1 人については、研修修了後、令和 7 年度まで当院の産業医業務に従事した。<br>・ 専門研修プログラムの連携施設として、岐阜県総合医療センター等から、内科専攻医 5 人、外科専攻医 2 人を受け入れた。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 09        | ※ 医師・看護師・コメディカルを目指す学生、救急救命士等に対する教育の実施<br>1 医学生、看護学生及びコメディカルを目指す学生の実習受入<br><br>2 救急救命士の病院実習など地域医療従事者への研修の実施及び充実 |                                    | 1 医学生、看護学生及びコメディカルを目指す学生の実習受入<br>○ 医学生の実習受入実績 単位：人<br><table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>岐阜大学医学部</td><td>0</td><td>20</td><td>10</td></tr><tr><td>その他</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>計</td><td>0</td><td>20</td><td>10</td></tr></table><br>○ 看護学生の実習受入実績 単位：人<br><table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>下呂看護専門学校</td><td>64</td><td>43</td><td>37</td></tr><tr><td>岐阜県立看護大学</td><td>4</td><td>6</td><td>4</td></tr><tr><td>その他</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>計</td><td>69</td><td>50</td><td>41</td></tr></table><br>○ コメディカル等の実習受入実績 単位：人<br><table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>理学療法士</td><td>1</td><td>5</td><td>4</td></tr><tr><td>作業療法士</td><td>0</td><td>3</td><td>3</td></tr><tr><td>言語聴覚士</td><td>6</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>薬剤師</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td></tr><tr><td>臨床検査技師</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>管理栄養士</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 岐阜大学医学部 | 0 | 20 | 10 | その他 | 0 | 0 | 0 | 計 | 0 | 20 | 10 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 下呂看護専門学校 | 64 | 43 | 37 | 岐阜県立看護大学 | 4 | 6 | 4 | その他 | 1 | 1 | 0 | 計 | 69 | 50 | 41 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 理学療法士 | 1 | 5 | 4 | 作業療法士 | 0 | 3 | 3 | 言語聴覚士 | 6 | 1 | 0 | 薬剤師 | 2 | 0 | 1 | 臨床検査技師 | 0 | 1 | 0 | 管理栄養士 | 0 | 0 | 0 | Ⅲ | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| 項目／年度     | R5                                                                                                             | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 岐阜大学医学部   | 0                                                                                                              | 20                                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| その他       | 0                                                                                                              | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 計         | 0                                                                                                              | 20                                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 項目／年度     | R5                                                                                                             | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 下呂看護専門学校  | 64                                                                                                             | 43                                 | 37                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 岐阜県立看護大学  | 4                                                                                                              | 6                                  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| その他       | 1                                                                                                              | 1                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 計         | 69                                                                                                             | 50                                 | 41                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 項目／年度     | R5                                                                                                             | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 理学療法士     | 1                                                                                                              | 5                                  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 作業療法士     | 0                                                                                                              | 3                                  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 言語聴覚士     | 6                                                                                                              | 1                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 薬剤師       | 2                                                                                                              | 0                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 臨床検査技師    | 0                                                                                                              | 1                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |
| 管理栄養士     | 0                                                                                                              | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |         |   |    |    |     |   |   |   |   |   |    |    |       |    |    |    |          |    |    |    |          |   |   |   |     |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |        |   |   |   |       |   |   |   |   |                             |

| 項<br>目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
|---------------|-----------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|---|---|------|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|---|---|-------|----|----|----|---------|---|---|---|-----|---|---|----|--------|---|---|---|---|----|----|----|-------|----|----|----|---------|---|---|---|-------|----|----|----|--------|---|---|---|----------|---|---|---|---|----|----|----|--|--|
|               |           |                                    | <table><tr><td>社会福祉士</td><td>2</td><td>0</td><td>4</td></tr><tr><td>医療事務</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>計</td><td>11</td><td>10</td><td>12</td></tr></table> <p>○ 特別支援学校生徒の実習受入実績 単位：人</p> <table><tr><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> <p>○ 下呂市内中学生の体験受入</p> <p>・ 市内の1中学校から、将来医療に携わりたいと考えている生徒計2人の職業体験を受け入れた。</p> <p>○ 弥富看護学校の見学実習について</p> <p>・ 令和7年度は実習受入はなかった。</p> <p>○ 下呂看護専門学校への講師派遣 単位：人</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>医師、歯科医師</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td></tr><tr><td>看護師</td><td>7</td><td>9</td><td>14</td></tr><tr><td>コメディカル</td><td>6</td><td>5</td><td>2</td></tr><tr><td>計</td><td>21</td><td>21</td><td>22</td></tr></table> <p>2 救急救命士の病院実習など地域医療従事者への研修の実施及び充実</p> <p>○ 下呂市消防本部の救急救命士の病院実習受入実績 単位：人</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>就業前教育実習</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>再教育実習</td><td>24</td><td>24</td><td>25</td></tr><tr><td>薬剤投与実習</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>消防学校病院実習</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>計</td><td>28</td><td>28</td><td>29</td></tr></table> <p>○ 下呂市消防本部との情報交換会</p> | 社会福祉士    | 2      | 0 | 4 | 医療事務 | 0 | 0 | 0 | 計 | 11 | 10 | 12 | R5 | R6 | R7 | 1 | 0 | 0 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 医師、歯科医師 | 8 | 7 | 6 | 看護師 | 7 | 9 | 14 | コメディカル | 6 | 5 | 2 | 計 | 21 | 21 | 22 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 就業前教育実習 | 2 | 2 | 2 | 再教育実習 | 24 | 24 | 25 | 薬剤投与実習 | 2 | 2 | 2 | 消防学校病院実習 | 0 | 0 | 0 | 計 | 28 | 28 | 29 |  |  |
| 社会福祉士         | 2         | 0                                  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 医療事務          | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 計             | 11        | 10                                 | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| R5            | R6        | R7                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 1             | 0         | 0                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 項目／年度         | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 医師、歯科医師       | 8         | 7                                  | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 看護師           | 7         | 9                                  | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| コメディカル        | 6         | 5                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 計             | 21        | 21                                 | 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 項目／年度         | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 就業前教育実習       | 2         | 2                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 再教育実習         | 24        | 24                                 | 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 薬剤投与実習        | 2         | 2                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 消防学校病院実習      | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 計             | 28        | 28                                 | 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |   |   |      |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |       |    |    |    |         |   |   |   |     |   |   |    |        |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |         |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |          |   |   |   |   |    |    |    |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                         | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|-----------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|           |           |                                    | ・医療従事者と下呂市消防本部の救急救命士との情報交換会を令和7年度は4回実施し、搬送事例の症例検討などを行い、知識の向上に寄与するとともに、相互理解の促進を図った。 |          |        |

過去の報告書に記載された改善方策のうちその実施が完了した旨の記載がないものがある場合には、その実施状況

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中期目標 | <p>1－4 地域支援事業 地域の医療機関から信頼され、必要とされる病院となるよう、地域への支援を行うことを求める。</p> <p>※ 地域医療への支援<br/>地域の医療機関との連携・協力体制の充実を図り、高度医療機器の共同利用の促進、開放病床の利用促進など、飛騨圏域南部の基幹病院として地域医療の確保に努めること。<br/>医師不足地域、医師不足診療科、へき地診療所等への、人的支援を含む診療支援を充実させ、地域医療の確保に努めること。<br/>へき地医療拠点病院として、代診医師の派遣や巡回診療などへき地診療所等への支援機能を充実させること。<br/>また、岐阜大学医学部及び岐阜県総合医療センターと連携し、地域医療に携わる医師の養成を図ること。</p> <p>※ 社会的な要請への協力<br/>法人が有する人材や知見を提供し、鑑定、調査、講師派遣などの社会的な要請に対し、積極的な協力を行うこと。</p> <p>※ 保健医療情報の提供・発信<br/>県民の健康意識の醸成を図るため、専門医療情報など病院が有する保健医療情報について、県民を対象とした公開講座やホームページなどにより情報発信を行うこと。</p> |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                                                                            | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 自己<br>評価 | 自己評価理由                      |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
| 10        | <p>※ 地域医療への支援</p> <p>1 地域医療水準の向上</p> <p>2 医師不足地域や医師不足診療科、へき地診療所等への人的支援を含む診療支援による地域医療の確保</p> <p>3 地域医療に携わる医師の養成</p> <p>4 認定看護師の派遣</p> |                                    | <p>1 地域医療水準の向上</p> <p>・地域医師会との情報交換会を原則第1木曜日に実施し、地域開業医との連携を図るとともに、下呂市医師会主催の学術講演会において当院の医師が座長・演者を務めるなどしている。</p> <p>・二次医療体制の課題検討のため、下呂市及び中津川市消防本部との情報交換会を開催。症例発表や講演会を通して地域メディカルコントロールの連携を強化し、救急医療体制の充実強化を図った。なお、令和3年度以降、コロナ禍対策のため、参加人数の抑制を行い、中津川市消防本部の隊員の参加は見合わせていたが、令和6年度からWebを利用することにより、下呂市の各消防署や中津川市消防本部の</p> | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |

| 項目<br>No.  | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |      |   |   |   |        |   |   |   |   |     |     |    |       |    |    |    |            |    |    |    |        |     |     |     |  |  |
|------------|-----------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-----|-----|----|-------|----|----|----|------------|----|----|----|--------|-----|-----|-----|--|--|
|            |           |                                    | <p>隊員のリモート参加ができるようになった。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 岐阜県メディカルコントロール協議会飛騨支部の感染防止部会に感染管理認定看護師が参加し、共同して病院前救護における感染対策活動を行っている。<ul style="list-style-type: none"><li>・ 定例会議：2回（6月20日、1月16日）</li><li>・ 感染防止マニュアル改訂</li><li>・ 下呂消防署（中消防署）の訪問指導（10月27日）</li></ul></li><li>・ 下呂市医師会、飛騨保健所、下呂市消防本部他病院外施設との合同カンファレンスと訓練を実施した。<ul style="list-style-type: none"><li>・ 下呂感染対策カンファレンス主催（7月29日、2月26日）</li></ul></li></ul> <p>○ 高度医療機器の地域開業医等の共同利用状況</p> <p style="text-align: right;">単位：件</p> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>MRI</td><td>109</td><td>104</td><td>89</td></tr><tr><td>CT</td><td>19</td><td>13</td><td>10</td></tr><tr><td>心エコー</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>頸動脈エコー</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>計</td><td>128</td><td>117</td><td>99</td></tr></table> <p>○ 開放型病床の導入</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 医療資源の有効な活用と地域連携の推進を目指し、地元医師会及び歯科医師会等の協力のもと、平成24年度から開放型病床5床を運用しており、地域のかかりつけ医と当院の主治医と共同で治療を行うことにより、患者にとって安心できる医療の提供が図られている。</li></ul> <p style="text-align: right;">開放型病床利用実績</p> <p style="text-align: right;">単位：人</p> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>利用者数 (実人数)</td><td>48</td><td>32</td><td>29</td></tr><tr><td>利用延べ人数</td><td>453</td><td>288</td><td>316</td></tr></table> <p>2 医師不足地域や医師不足診療科、へき地診療所等への人的支援を含む診療支援による地域医療の確保</p> <p>○ へき地・医師不足診療所等への医師出向による人的支援</p> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | MRI | 109 | 104 | 89 | CT | 19 | 13 | 10 | 心エコー | 0 | 0 | 0 | 頸動脈エコー | 0 | 0 | 0 | 計 | 128 | 117 | 99 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 利用者数 (実人数) | 48 | 32 | 29 | 利用延べ人数 | 453 | 288 | 316 |  |  |
| 項目／年度      | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |      |   |   |   |        |   |   |   |   |     |     |    |       |    |    |    |            |    |    |    |        |     |     |     |  |  |
| MRI        | 109       | 104                                | 89                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |      |   |   |   |        |   |   |   |   |     |     |    |       |    |    |    |            |    |    |    |        |     |     |     |  |  |
| CT         | 19        | 13                                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |      |   |   |   |        |   |   |   |   |     |     |    |       |    |    |    |            |    |    |    |        |     |     |     |  |  |
| 心エコー       | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |      |   |   |   |        |   |   |   |   |     |     |    |       |    |    |    |            |    |    |    |        |     |     |     |  |  |
| 頸動脈エコー     | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |      |   |   |   |        |   |   |   |   |     |     |    |       |    |    |    |            |    |    |    |        |     |     |     |  |  |
| 計          | 128       | 117                                | 99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |      |   |   |   |        |   |   |   |   |     |     |    |       |    |    |    |            |    |    |    |        |     |     |     |  |  |
| 項目／年度      | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |      |   |   |   |        |   |   |   |   |     |     |    |       |    |    |    |            |    |    |    |        |     |     |     |  |  |
| 利用者数 (実人数) | 48        | 32                                 | 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |      |   |   |   |        |   |   |   |   |     |     |    |       |    |    |    |            |    |    |    |        |     |     |     |  |  |
| 利用延べ人数     | 453       | 288                                | 316                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |      |   |   |   |        |   |   |   |   |     |     |    |       |    |    |    |            |    |    |    |        |     |     |     |  |  |



| 項目<br>No.    | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |    |           |    |   |   |   |      |   |   |   |              |      |    |    |    |    |  |    |    |    |       |    |    |    |         |        |        |        |              |     |     |     |             |    |    |    |  |  |
|--------------|-----------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|----|-----------|----|---|---|---|------|---|---|---|--------------|------|----|----|----|----|--|----|----|----|-------|----|----|----|---------|--------|--------|--------|--------------|-----|-----|-----|-------------|----|----|----|--|--|
|              |           |                                    | <div>状況</div> <div>診療所等派遣状況 (延べ日数) <span>単位：日</span></div> <table><tr><th>出向先</th><th>診療科</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td rowspan="2">東白川村国保診療所</td><td>外科</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>整形外科</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>東白川村母子健康センター</td><td>産婦人科</td><td>20</td><td>23</td><td>24</td></tr><tr><td colspan="2">合計</td><td>20</td><td>23</td><td>24</td></tr></table> <div>3 地域医療に携わる医師の養成</div> <div>・ 協力型の臨床研修病院として、岐阜大学医学部附属病院等から地域医療研修を行う臨床研修医の受入を行うとともに、基幹型の臨床研修病院として、計4人の臨床研修医について、研修を行った。【No. 8 再掲】</div> <div>・ 各種感染症の動向に留意し、必要な感染対策を講じながら、前年度に引き続き下呂市のがん検診等を受託し、へき地医療拠点病院として地域医療を支援した。</div> <div>○ 下呂市がん検診等の受診者数: 【No. 5 再掲】 <span>単位：人</span></div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>下呂市がん検診</td><td>1, 556</td><td>1, 636</td><td>1, 860</td></tr><tr><td>下呂市特定・すこやか健診</td><td>573</td><td>604</td><td>665</td></tr><tr><td>下呂市肝炎ウイルス検査</td><td>48</td><td>60</td><td>60</td></tr></table> <div>4 認定看護師の派遣</div> <div>・ 近隣・市内の施設等に対して認定看護師を派遣し、助言・指導を行った。</div> <div>【感染管理認定看護師】</div> <div>・ 感染対策指導訪問</div> <div>・ さわやかナースィング下呂（4月14日）</div> <div>・ ケアホームかがやき（5月27日）</div> <div>・ 東白川村国保診療所介護老人保健施設（9月30日）</div> <div>・ あさぎりサニーランド（1月29日）</div> <div>・ 感染対策研修会</div> | 出向先      | 診療科    | R5 | R6 | R7 | 東白川村国保診療所 | 外科 | 0 | 0 | 0 | 整形外科 | 0 | 0 | 0 | 東白川村母子健康センター | 産婦人科 | 20 | 23 | 24 | 合計 |  | 20 | 23 | 24 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 下呂市がん検診 | 1, 556 | 1, 636 | 1, 860 | 下呂市特定・すこやか健診 | 573 | 604 | 665 | 下呂市肝炎ウイルス検査 | 48 | 60 | 60 |  |  |
| 出向先          | 診療科       | R5                                 | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | R7       |        |    |    |    |           |    |   |   |   |      |   |   |   |              |      |    |    |    |    |  |    |    |    |       |    |    |    |         |        |        |        |              |     |     |     |             |    |    |    |  |  |
| 東白川村国保診療所    | 外科        | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        |        |    |    |    |           |    |   |   |   |      |   |   |   |              |      |    |    |    |    |  |    |    |    |       |    |    |    |         |        |        |        |              |     |     |     |             |    |    |    |  |  |
|              | 整形外科      | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        |        |    |    |    |           |    |   |   |   |      |   |   |   |              |      |    |    |    |    |  |    |    |    |       |    |    |    |         |        |        |        |              |     |     |     |             |    |    |    |  |  |
| 東白川村母子健康センター | 産婦人科      | 20                                 | 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 24       |        |    |    |    |           |    |   |   |   |      |   |   |   |              |      |    |    |    |    |  |    |    |    |       |    |    |    |         |        |        |        |              |     |     |     |             |    |    |    |  |  |
| 合計           |           | 20                                 | 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 24       |        |    |    |    |           |    |   |   |   |      |   |   |   |              |      |    |    |    |    |  |    |    |    |       |    |    |    |         |        |        |        |              |     |     |     |             |    |    |    |  |  |
| 項目／年度        | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |    |           |    |   |   |   |      |   |   |   |              |      |    |    |    |    |  |    |    |    |       |    |    |    |         |        |        |        |              |     |     |     |             |    |    |    |  |  |
| 下呂市がん検診      | 1, 556    | 1, 636                             | 1, 860                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |    |    |    |           |    |   |   |   |      |   |   |   |              |      |    |    |    |    |  |    |    |    |       |    |    |    |         |        |        |        |              |     |     |     |             |    |    |    |  |  |
| 下呂市特定・すこやか健診 | 573       | 604                                | 665                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |    |    |           |    |   |   |   |      |   |   |   |              |      |    |    |    |    |  |    |    |    |       |    |    |    |         |        |        |        |              |     |     |     |             |    |    |    |  |  |
| 下呂市肝炎ウイルス検査  | 48        | 60                                 | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |    |    |    |           |    |   |   |   |      |   |   |   |              |      |    |    |    |    |  |    |    |    |       |    |    |    |         |        |        |        |              |     |     |     |             |    |    |    |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                      | R 7 年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 自己<br>評価 | 自己評価理由                      |
|-----------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
|           |                                                                |                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 下呂市社会福祉協議会感染対策研修会 (11 月 28 日)</li> <li>【皮膚・排泄ケア認定看護師】</li> <li>・ 飛騨市民病院看護師補助者研修 (9 月 5 日)</li> <li>・ 特定行為研修実習受入体制調整</li> <li>【緩和ケア認定看護師】</li> <li>・ 訪問看護ステーション虹 勉強会 (5 月 24 日)</li> <li>・ がん教育授業 (萩原南中学校、2 月 12 日)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                             |
| 11        | ※ 社会的な要請への協力                                                   |                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 下呂市が実施する「障がい児療育支援事業」に対し、当院から専門知識を有する理学療法士を派遣し、社会的な要請に応えた。下呂市と共催の「下呂市民公開講座」を 3 回開催した。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| 12        | ※ 保健医療情報の提供・発信<br>1 公開講座、医療相談会等の定期的開催<br><br>2 保健医療、健康管理等の情報提供 |                                     | 1 公開講座、医療相談会等の定期的開催<br>○ 公開講座等の実施状況<br>・ 下呂市と共催の「下呂市民公開講座」を 3 回開催した。<br>・ 「知ってそなえる乳がんのあれ・これ」 (6 月 18 日)<br>・ 「胃がん予防の第一歩<br>～胃カメラ検診のすすめ～」 (9 月 11 日)<br>・ 「出産ホルモンのシンフォニー<br>～母子の愛着はここからはじまる～」 (2 月 27 日)<br><br>○ 医療に関する相談会の実施状況<br>・ 緩和医療委員会主催のがん患者交流会を 2 回開催した。<br>1 回目：8 月 21 日 (7 人参加)<br>2 回目：3 月 19 日 (3 人参加)<br><br>2 保健医療、健康管理等の情報提供<br>○ 病院広報の状況<br>・ 病院広報誌「健康と医療」について、令和 7 年度は計 4 回発行した。関係医療機関へ配布、院内待合に設置したほか、病院ホームページへの掲載、市内ショッピングセンターや金融機関への設置を行った。<br><br>○ 地域医師会等主催講演会への参加<br>・ 地域医師会等主催の学術講演会等に当院医師・看護師等が講師、座長として参加。症例検討や講演などにより、医療 | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7 年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |     |    |    |   |     |    |    |   |       |    |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |       |    |    |    |       |    |    |   |       |    |    |   |  |  |
|-----------|-----------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|-----|----|----|---|-----|----|----|---|-------|----|----|----|------|---|---|---|------|---|---|---|-------|----|----|----|-------|----|----|---|-------|----|----|---|--|--|
|           |           |                                     | <p>情報の提供を行った。</p> <p>講師等で参加した回数・人数                      単位：回・人</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>回 数</td><td>14</td><td>12</td><td>5</td></tr><tr><td>人 数</td><td>21</td><td>16</td><td>5</td></tr></table> <p>○ 看護学生インターンシップ</p> <p>・ 令和7年度は3人を受け入れた。</p> <p>インターンシップ実施状況                      単位：回・人</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>実施回数</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>参加人数</td><td>4</td><td>5</td><td>3</td></tr></table> <p>○ ふれあい看護体験</p> <p>・ 中学生、高校生を対象とした「ふれあい看護体験」を2回実施した。看護技術の体験に加え、療養病棟でレクリエーションに参加し、患者とのふれあいの時間を設けた。</p> <p>中学生対象：8月4日</p> <p>高校生対象：8月8日</p> <p>看護体験参加人数                      単位：人</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>中学生対象</td><td>17</td><td>13</td><td>6</td></tr><tr><td>高校生対象</td><td>16</td><td>14</td><td>9</td></tr></table> <p>○ 下呂市内における看護広報活動</p> <p>・ 岐阜県立下呂看護専門学校と協力し、市内の小・中学校の職業講座に参加し、キャリア教育（竹原中学校 10 月、下呂中学校 10 月）や高齢者とのコミュニケーション（竹原小学校 9 月）に関する講義を行った。また、市内児童館主催の「お仕事体験」（金山町 12 月）に、岐阜県立下呂看護専門学校と共に参加し、看護師体験ブースを開設した。</p> <p>○ 中学生職業体験受入</p> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 回 数 | 14 | 12 | 5 | 人 数 | 21 | 16 | 5 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 実施回数 | 1 | 1 | 1 | 参加人数 | 4 | 5 | 3 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 中学生対象 | 17 | 13 | 6 | 高校生対象 | 16 | 14 | 9 |  |  |
| 項目／年度     | R5        | R6                                  | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |     |    |    |   |     |    |    |   |       |    |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |       |    |    |    |       |    |    |   |       |    |    |   |  |  |
| 回 数       | 14        | 12                                  | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |     |    |    |   |     |    |    |   |       |    |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |       |    |    |    |       |    |    |   |       |    |    |   |  |  |
| 人 数       | 21        | 16                                  | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |     |    |    |   |     |    |    |   |       |    |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |       |    |    |    |       |    |    |   |       |    |    |   |  |  |
| 項目／年度     | R5        | R6                                  | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |     |    |    |   |     |    |    |   |       |    |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |       |    |    |    |       |    |    |   |       |    |    |   |  |  |
| 実施回数      | 1         | 1                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |     |    |    |   |     |    |    |   |       |    |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |       |    |    |    |       |    |    |   |       |    |    |   |  |  |
| 参加人数      | 4         | 5                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |     |    |    |   |     |    |    |   |       |    |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |       |    |    |    |       |    |    |   |       |    |    |   |  |  |
| 項目／年度     | R5        | R6                                  | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |     |    |    |   |     |    |    |   |       |    |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |       |    |    |    |       |    |    |   |       |    |    |   |  |  |
| 中学生対象     | 17        | 13                                  | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |     |    |    |   |     |    |    |   |       |    |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |       |    |    |    |       |    |    |   |       |    |    |   |  |  |
| 高校生対象     | 16        | 14                                  | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |    |    |     |    |    |   |     |    |    |   |       |    |    |    |      |   |   |   |      |   |   |   |       |    |    |    |       |    |    |   |       |    |    |   |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                  | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|-----------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|           |           |                                    | ・ 市内中学校の職業体験学習（寝屋子学習）において、将来看護師を志望する2名の中学生を受け入れ、5月から翌年2月までの期間、寝屋親として対応を行った。 |          |        |

過去の報告書に記載された改善方策のうちその実施が完了した旨の記載がないものがある場合には、その実施状況

|      |                                                                                                                                                                                         |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中期目標 | 1－5 災害等発生時における医療救護 災害等発生時において、医療救護活動の拠点機能を担うとともに、医療スタッフの派遣など医療救護を行うことを求める。                                                                                                              |
|      | ※ 医療救護活動の拠点機能の充実<br>災害等発生時には、岐阜県地域防災計画に基づき、患者の受入や医療スタッフの現地派遣など本県あるいは飛騨圏域南部の医療救護活動の拠点機能を担うこと。                                                                                            |
|      | ※ 被災時における病院機能維持のための準備体制の確立<br>被災した病院の課題や支援を通じた分析等に基づき、大規模災害等緊急事態を想定した業務継続計画（BCP）の見直し、訓練等を継続的に実施すること。                                                                                    |
|      | ※ 新興感染症発生時における役割の発揮<br>新興感染症（感染症の予防の総合的な推進を図るための基本的な指針（平成十一年四月一日厚生省告示第百十五号）第一の七の３に規定する新興感染症をいう。）発生時には、医療措置協定に基づき、予防接種の実施に関する協力を含めた必要な医療を提供するとともに、必要に応じて協定の内容を見直すなど、実際の状況に応じて機動的に対応すること。 |
|      | 特に、新型インフルエンザ等（新型インフルエンザ等対策特別措置法第２条に規定する新型インフルエンザ等をいう。以下同じ。）発生時には、指定地方公共機関として、業務計画に基づき、新型インフルエンザ等の患者の外来診療・入院の受入、重症症例の治療等を行うこと。                                                           |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                         | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 自己<br>評価 | 自己評価理由                      |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
| 13        | ※ 医療救護活動の拠点機能の充実<br>1 医療救護活動の拠点機能の充実<br>2 原子力災害時における医療従事者派遣要請への対応 |                                    | 1 医療救護活動の拠点機能の充実<br>・災害発生時には「岐阜県立下呂温泉病院災害対策マニュアル」により、不測の事態に対応できるよう体制を構築している。<br>・下呂市消防本部と協力して消防・避難訓練を実施し、消火活動や避難誘導等における各事項を検証した。併せて、消防計画における休日・夜間の活動体制を定着させ、火災発生時の対応について確認した。<br><b>【消防・避難訓練】</b><br>第1回訓練 4月2日 参加者12人<br>第2回訓練 11月26日 参加者31人<br>・病院は、屋上ヘリポートや免震構造を備えているため、災害時の医療救護活動拠点として、更なる災害対応機能の充実に向け、引き続き体制整備等の検討を行った。<br>2 原子力災害時における医療従事者派遣要請への対応<br>・令和3年にサーベイメータ（放射線測定器）を更新し、放射線身体汚染検査によるスクリーニングを行える体制を引き続き整えている。 | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                           | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 自己<br>評価 | 自己評価理由                      |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
|           |                                                                                     |                                    | ・ サーベイメータ（放射線測定器）の定期点検を行い、スクリーニング検査に対応できるよう確認した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                             |
| 14        | ※ 被災時における病院機能維持のための準備体制の充実<br>1 診療継続計画の継続的な見直し及び訓練等の実施<br><br>2 診療情報バックアップシステムの適正管理 |                                    | 1 診療継続計画の継続的な見直し及び訓練等の実施<br>・ 令和2年7月に発生した豪雨災害を踏まえ、職員の安否情報を簡易かつ迅速に把握するため、令和4年度から安否確認サービスを導入している。令和7年度は同サービスを使用した安否状況確認訓練を9月7日に実施した。<br>・ 令和7年5月17日、下呂市民を対象とした防災講演会を実施した。<br>・ 令和7年5月29日、下呂市役所、下呂市消防本部及び市民等と共同で災害発生時のトリアージ机上訓練を実施した。<br>・ 令和7年9月22日、令和7年10月20日及び令和8年1月26日に院内にてトリアージ訓練を実施した。<br><br>2 診療情報バックアップシステムの適正管理<br>・ 大規模災害時におけるデータ損失のリスクに対応するため、当院の電子カルテのバックアップを岐阜県立多治見病院に、また、岐阜県総合医療センター及び岐阜県立多治見病院の電子カルテバックアップは、当院のサーバ室内に平成27年度に設置し、診療情報のバックアップシステムを構築している。当院は令和4年1月から新システムが稼働しており、新システムのバックアップは岐阜県総合医療センターへ設置している。<br>・ サイバー攻撃による災害を想定し、データ損失を防ぐため、令和6年度に構築した電子カルテのランサムウェア対策バックアップ装置を運用している。 | III      | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| 15        | ※ 新興感染症等発生時における役割の発揮<br>1 新興感染症発生時における受入体制の整備<br><br>2 業務計画等に基づく職員への教育及び訓練の実施       |                                    | 1 新興感染症発生時における受入体制の整備<br>・ 令和6年7月30日に岐阜県と医療措置協定を締結し、感染症発生・まん延時に迅速かつ適確な措置を講ずるための専用病床（最大62床）を確保する体制を構築した。<br><br>新型コロナウイルス感染症患者受入実績                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                             |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |     |    |       |     |       |       |  |  |
|-----------|-----------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----|----|-------|-----|-------|-------|--|--|
|           |           |                                    | <table><tr><td>受入患者数</td><td>134</td><td>256</td><td>74</td></tr><tr><td>累計患者数</td><td>760</td><td>1,016</td><td>1,090</td></tr></table> <p>※累計患者数は、受入開始（R2年度）以後の累計患者数<br/>※各年度末時点</p> <p>・ 新興感染症等に係る医療を提供する体制の確保に必要な措置を迅速かつ適確に講ずるため、個人防護具の備蓄を実施している。</p> <p>・ 飛騨地域新型インフルエンザ等感染症対応訓練に参加した。（10月14日）</p> <p>2 業務計画等に基づく職員への教育及び訓練の実施</p> <p>・ 4月に災害対策マニュアルを改正し、職員に周知を図った。</p> <p>・ 令和2年7月に発生した豪雨災害を踏まえ、職員の安否情報を簡易かつ迅速に把握するため、令和4年度から安否確認サービスを導入している。令和7年度は同サービスを使用した安否状況確認訓練を9月7日に実施した。【No.14再掲】</p> | 受入患者数    | 134    | 256 | 74 | 累計患者数 | 760 | 1,016 | 1,090 |  |  |
| 受入患者数     | 134       | 256                                | 74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |     |    |       |     |       |       |  |  |
| 累計患者数     | 760       | 1,016                              | 1,090                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |     |    |       |     |       |       |  |  |

過去の報告書に記載された改善方策のうちその実施が完了した旨の記載がないものがある場合には、その実施状況

|          |                 |                                                                                      |
|----------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 中期<br>目標 | 1－6 後発医薬品の使用率向上 | 医療費の適正化、患者負担の軽減等のため、使用可能な後発医薬品の選定及び変更を進めるとともに、患者に対する丁寧な説明によって、後発医薬品の使用率を向上させることを求める。 |
|----------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目     | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                            | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) | 自己<br>評価 | 自己評価理由                              |
|-----------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|-------------------------------------|
| 16        | ※ 後発医薬品の使用率向上 | ・後発医薬品の使用については、品目ベースで6.1pt、使用数量ベースで12.9ptの増加となった。使用状況は堅調に推移しており、令和7年度は使用数量ベースで8割を超え、令和8年3月から後発医薬品使用体制加算2の算定が可能となった。引き続き、先発医薬品からオーソライズドジェネリック医薬品への切り替えを中心に、効率的な後発医薬品の採用を進めていく。 |                            | IV       | 使用率を向上させ、新たに加算算定が可能となるなど、特に進捗したと評価。 |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                                                                                                                          | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |       |      |      |      |         |      |      |      |  |  |  |
|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|--------|----|-------|------|------|------|---------|------|------|------|--|--|--|
|           |           | <div>○ ジェネリック医薬品の採用比率 単位：％</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>品目ベース</td><td>12.3</td><td>13.3</td><td>19.4</td></tr><tr><td>使用数量ベース</td><td>50.8</td><td>69.9</td><td>82.8</td></tr></table> <div>※使用数量ベース 後発医薬品／（後発＋先発医薬品）</div> | 項目／年度                      | R5       | R6     | R7 | 品目ベース | 12.3 | 13.3 | 19.4 | 使用数量ベース | 50.8 | 69.9 | 82.8 |  |  |  |
| 項目／年度     | R5        | R6                                                                                                                                                                                                                                                                          | R7                         |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |  |  |  |
| 品目ベース     | 12.3      | 13.3                                                                                                                                                                                                                                                                        | 19.4                       |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |  |  |  |
| 使用数量ベース   | 50.8      | 69.9                                                                                                                                                                                                                                                                        | 82.8                       |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |  |  |  |

過去の報告書に記載された改善方策のうちその実施が完了した旨の記載がないものがある場合には、その実施状況

## 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取組

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中<br>期<br>目<br>標 | 2-1 効率的な業務運営体制の確立 自主性・効率性・透明性の高い病院運営を行うための業務運営体制を確立するとともに、地方独立行政法人制度の特徴を最大限に生かし、業務運営の改善及び効率化に努めることを求める。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                  | <p>※ 組織体制の充実<br/>医療を取り巻く環境の変化に迅速かつ的確に対応するため、組織・業務体制の改善及び充実を図ること。<br/>ICT（情報通信技術）などの活用や適切なアウトソーシング等により、医師を含めた職員の時間外業務を縮減するなど、経営効率の高い業務執行体制の充実を図ること。</p> <p>※ 診療体制及び人員配置の弾力的運用<br/>医療需要の動向や経営状況の変化に迅速かつ的確に対応することができるよう、職員配置の在り方を検証し、弾力的に運用すること。<br/>また、非常勤医師など常勤以外の雇用形態も含めた多様な専門職の活用による、効果的な医療の提供に努めること。</p> <p>※ 人事評価制度の早期構築及び運用<br/>人事評価制度により職員の業績、職務能力、職責等を公正に評価し、職員の意欲が引き出される公平かつ客観的な人事制度の構築及び運用に努めること。</p> <p>※ 人材確保・育成方針<br/>地域の医療需要、職員の労働環境、病院の経営状況などから職員の必要数を精査した上で、計画的に確保及び育成を行うこと。<br/>医療部門においては、医療需要に的確に対応できる医師・看護師を確保するとともに、高度・多様化する医療の提供や医師及び看護師のタスク・シフティングに資する医療従事者、医師事務作業補助者等の確保及び育成により、提供する医療水準の維持・向上を図ること。<br/>事務部門においては、病院特有の事務に精通した法人職員の計画的な確保及び育成により、専門性の向上を図ること。</p> <p>※ 医療 DX への対応<br/>電子処方箋の利用拡大、救急時にレセプト情報から患者の医療情報を閲覧できる仕組みの整備、電子カルテ情報の標準化など、国において進める医療 DX の各施策の状況を随時把握し、導入について検討すること。</p> <p>※ コンプライアンス（法令等の遵守）の徹底<br/>職員一人ひとりが誠実かつ公正に職務を遂行するため、業務執行におけるコンプライアンスを徹底し、適正な病院運営を行うこと。</p> <p>※ 適切な情報管理<br/>医療情報システムの安全管理に関するガイドライン（厚生労働省）に基づく情報セキュリティ対策を徹底するとともに、常に最新のセキュリティ危機事案に関する情報収集を行い、対策の向上に努めること。</p> |



| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                                         | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |         |         |         |     |                             |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|---------|---------|---------|-----|-----------------------------|
| 17        | ※ 組織体制の充実<br>1 組織体制の充実<br><br>2 アウトソーシングの導入等による合理化の推進<br><br>3 ICT（情報通信技術）の活用等による経営効率の高い業務執行体制の充実 |                                    | 1 組織体制の充実<br>・引き続き経営企画部門を中心に病院の経営分析・改善等に努め、医師確保・病院経営改善等に取り組んだ。<br>・経営状況を鑑み、職員に対し、経費削減の必要性に理解を求め、令和2年度から岐阜県職員と比較して勤勉手当を0.5ヶ月分削減している。<br><br>2 アウトソーシングの導入等による合理化の推進<br>・アウトソーシングが導入可能な定期的な業務について検討したほか、外部に委託した全ての委託事業について見直しを行った。<br><br><div>業務委託件数<span style="float:right">単位：件</span></div> <table><tr><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>63</td><td>63</td><td>63</td></tr></table><br>3 ICT（情報通信技術）の活用等による経営効率の高い業務執行体制の充実<br>・令和8年度の新人事給与システム導入に向け、現行業務の整理及びシステム構築に係る検討・調整を進めるとともに、勤怠管理支援システムとの連携も見据え、事務処理の効率化及び合理化に向けた取組を実施した。 | R5       | R6     | R7 | 63      | 63      | 63      | III | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| R5        | R6                                                                                                | R7                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |    |         |         |         |     |                             |
| 63        | 63                                                                                                | 63                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |    |         |         |         |     |                             |
| 18        | ※ 診療体制の適正化<br>1 人員配置の検証及び適正化<br><br>2 効果的な体制による医療の提供                                              |                                    | 1 人員配置の検証及び弾力的運用<br>○ 柔軟な勤務配置<br>・平日の毎朝、各看護単位の代表者が参加する部署間の支援調整会議を開催し、入院患者数や重症度、医療・看護必要度等の情報を共有することで、状況に応じた迅速な支援体制を実現した。<br><br><div>部署間での支援実施時間数<span style="float:right">単位：時間</span></div> <table><tr><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>3,639.5</td><td>3,940.9</td><td>7,951.5</td></tr></table><br>○ 病棟薬剤業務実施加算(●)<br>・薬剤師に係る欠員充当が実施できず、病棟毎に担当者を配                                                                                                                                                                                | R5       | R6     | R7 | 3,639.5 | 3,940.9 | 7,951.5 | III | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| R5        | R6                                                                                                | R7                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |    |         |         |         |     |                             |
| 3,639.5   | 3,940.9                                                                                           | 7,951.5                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |    |         |         |         |     |                             |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目   | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 自己<br>評価 | 自己評価理由                      |    |    |           |   |   |   |           |    |    |    |  |  |
|-----------|-------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|----|----|-----------|---|---|---|-----------|----|----|----|--|--|
|           |             |                                    | <p>置できない状況が続いており、加算の取得に至っていない。今後も欠員を充当し、加算を取得することを目指す。</p> <p>2 効果的な体制による医療の提供</p> <p>○ 多様な勤務形態の非常勤職員の活用</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・看護部では看護協会 WLB（仕事とプライベートのバランスをとれるようにする取組）の推進を受けて、働きやすい職場作りを目指し勤務体制の検討に取り組んだ。</li><li>・退職後、非常勤職員として再雇用した看護師の勤務時間の希望を聞き、時間に見合った部署に配置した。</li><li>・医師事務作業補助（医療クラーク）については、計画的な配置により、医師の事務負担の軽減を図った。<br/>医師事務作業補助体制加算 20 対 1</li></ul> <p>○ 医事業務専門職の増員による受付業務等の直営化</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・平成 27 年度以降、外来受付と診断書受付等業務を直営化し、効率的な業務遂行を図っている。</li></ul> <p>医師事務作業補助者数ほか(各年度 3. 31 時点) 単位：人</p> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>医師事務作業補助者</td><td>8</td><td>9</td><td>9</td></tr><tr><td>医療事務業務専門職</td><td>24</td><td>23</td><td>22</td></tr></table> | 項目／年度    | R5                          | R6 | R7 | 医師事務作業補助者 | 8 | 9 | 9 | 医療事務業務専門職 | 24 | 23 | 22 |  |  |
| 項目／年度     | R5          | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                             |    |    |           |   |   |   |           |    |    |    |  |  |
| 医師事務作業補助者 | 8           | 9                                  | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                             |    |    |           |   |   |   |           |    |    |    |  |  |
| 医療事務業務専門職 | 24          | 23                                 | 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                             |    |    |           |   |   |   |           |    |    |    |  |  |
| 19        | ※ 人事評価制度の運用 |                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>・意欲と能力を発揮できる職場環境づくりを推進するため、事務局職員及びコメディカルを対象とした人事評価の試行を継続実施した。令和 7 年度においても年間を通じた試行運用を行ったが、評価基準や評価結果の活用方法等に課題が残っており、制度として十分な定着には至っていない状況である。</li><li>・看護部においては、引き続きクリニカルリーダー評価により、昇格・昇任・特別昇給を実施した。</li><li>・非常勤看護補助者については、評価表を作成し、自己評価後に師長・部長等面接を行うことにより、意欲向上に努めた。組織が望む能力を示したことで、各自が振り返り、教育への希望や業務への提案をするなどの姿勢がみられるようになった。</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |    |    |           |   |   |   |           |    |    |    |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                                                                                   | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                             | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| 20        | ※ 人材確保・育成方針<br>1 医師、看護師、コメディカル等の医療従事者の確保<br><br>2 大学等関係機関との連携や教育研修の充実による優れた医師の養成<br><br>3 特定行為看護師、認定看護師等の資格取得の促進<br><br>4 コメディカルに対する専門研修の実施 |                                    | 1 医師、看護師、コメディカル等の医療従事者の確保<br>・ 前年度に引き続き臨床研修医 2 人を確保することができた。<br>・ 医師募集エージェントへの登録（インターネット等の活用）は、前年度に引き続き、募集情報を登録。（8 社）<br>・ 常勤医不在の診療科（産婦人科、小児科、脳神経外科、皮膚科、耳鼻咽喉科、眼科）及び常勤医不足の診療科については、岐阜大学医学部附属病院・岐阜県総合医療センター・高山赤十字病院等からの支援医師（非常勤）により、診療体制を確保し、地域の県民ニーズに対応した医療の推進を図った。<br><br>他院への診療依頼延べ件数 |          |        |

| 項目<br>No.   | 中期計画の取組項目    | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
|-------------|--------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|----|--------|-----|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|---|-------------|------------|---|---|---|------------|---|---|---|------------|---|---|---|--------------|---|---|---|--------------|---|---|---|-------|----|----|----|-----|---|---|---|--|--|
|             |              |                                    | <p>児休業明けの看護師の不安軽減を図った。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 法人化のメリットである弾力的な職員採用体制で、看護体制の維持に必要な看護師・看護補助者等の確保を継続した。</li><li>・ 再就職支援者研修を2回計画したが、応募者がなかったため実施しなかった。</li><li>・ 看護学生を対象としたインターンシップを開催し、4人の参加があった。ふれあい看護体験や中学生の職場体験の受入に加え、地域イベントにも積極的に参加し、知名度向上に向けた活動を行った。</li><li>・ 看護学生を対象とした長期休暇中の学生アルバイト受入を計画したが応募者がなかった。</li></ul> <p>看護師等に係る採用活動の実績 単位：人</p> <table><tr><th colspan="2">項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td rowspan="3">常<br/>勤</td><td>看護師</td><td>2</td><td>4</td><td>2</td></tr><tr><td>助産師</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>保健師</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="5">非<br/>常<br/>勤</td><td>(専門業務) 看護師</td><td>0</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>(業務補助) 看護師</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr><tr><td>(業務補助) 保健師</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr><tr><td>(専門業務) 看護補助者</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>(業務補助) 看護補助者</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> <p>※各年度4月1日採用者は、前年度の採用状況に含む。<br/>※R 7年度非常勤看護師（専門業務）は准看護師1人を含む。</p> <p>○ コメディカル等の医療従事者の確保</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ より質の高い医療の提供に必要なコメディカル、医師事務作業補助者の確保に取り組んでいる。薬剤師の確保については、随時募集の実施や大学へのPRを行っているが、欠員（2人）が充足できない状態が続いている。今後も引き続き薬剤師の確保に取り組む。 （●）</li></ul> <p>コメディカル（常勤）採用活動の実績 単位：人</p> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>薬剤師</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> | 項目／年度    |        | R5 | R6 | R7 | 常<br>勤 | 看護師 | 2 | 4 | 2 | 助産師 | 0 | 0 | 0 | 保健師 | 1 | 0 | 0 | 非<br>常<br>勤 | (専門業務) 看護師 | 0 | 3 | 4 | (業務補助) 看護師 | 0 | 0 | 1 | (業務補助) 保健師 | 0 | 0 | 1 | (専門業務) 看護補助者 | 0 | 1 | 2 | (業務補助) 看護補助者 | 0 | 0 | 0 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 薬剤師 | 0 | 0 | 0 |  |  |
| 項目／年度       |              | R5                                 | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | R7       |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
| 常<br>勤      | 看護師          | 2                                  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2        |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
|             | 助産師          | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
|             | 保健師          | 1                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
| 非<br>常<br>勤 | (専門業務) 看護師   | 0                                  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4        |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
|             | (業務補助) 看護師   | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1        |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
|             | (業務補助) 保健師   | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1        |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
|             | (専門業務) 看護補助者 | 0                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2        |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
|             | (業務補助) 看護補助者 | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
| 項目／年度       | R5           | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |
| 薬剤師         | 0            | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |        |    |    |    |        |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |             |            |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |       |    |    |    |     |   |   |   |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7 年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |
|-----------|-----------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|---|---|--------|---|---|---|---------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|
|           |           |                                     | <table><tr><td>臨床検査技師</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>臨床工学技士</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>診療放射線技師</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>理学療法士</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>作業療法士</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>言語聴覚士</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>管理栄養士</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>社会福祉士</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> <p>※各年度 4 月 1 日採用者は、前年度の採用状況に含む。</p> <p>医師事務作業補助者採用活動の実績                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          </p> | 臨床検査技師   | 0      | 0 | 0 | 臨床工学技士 | 0 | 0 | 0 | 診療放射線技師 | 1 | 0 | 0 | 理学療法士 | 2 | 1 | 1 | 作業療法士 | 0 | 1 | 1 | 言語聴覚士 | 0 | 1 | 1 | 管理栄養士 | 0 | 0 | 0 | 社会福祉士 | 1 | 0 | 0 |
| 臨床検査技師    | 0         | 0                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |
| 臨床工学技士    | 0         | 0                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |
| 診療放射線技師   | 1         | 0                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |
| 理学療法士     | 2         | 1                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |
| 作業療法士     | 0         | 1                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |
| 言語聴覚士     | 0         | 1                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |
| 管理栄養士     | 0         | 0                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |
| 社会福祉士     | 1         | 0                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |

| 項目<br>No.    | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|--------------|-----------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|-------|----|----|----|------|---|---|---|------------|---|---|---|-------|----|----|----|--------|---|---|---|------|---|---|---|--------------|---|---|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|---------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
|              |           |                                    | <table><tr><td>計</td><td>—</td><td>20</td><td>10</td></tr></table> <p>3 特定行為看護師、認定看護師等看護等の資格取得の促進</p> <p>○ 特定行為看護師</p> <p>・ 令和7年度より、特定行為研修実習受入施設となり、特定行為看護師が指導者として実習受入を行っている。(令和7年度受入人数 2人)</p> <p>○ 認定看護師</p> <p>・ ファーストレベル 5人 修了</p> <p>・ セカンドレベル 1人 修了</p> <p>○ その他の専門研修参加</p> <p>・ 災害対策に関する研修 1人</p> <p>・ ストーマリハビリテーション研修 1人</p> <p>特定行為看護師数 単位：人</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>創傷関連</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>栄養・水分・薬剤関連</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr></table> <p>認定看護師・認定看護管理者数 単位：人</p> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>皮膚排泄ケア</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>感染管理</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>脳卒中リハビリテーション</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>緩和ケア</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>摂食・嚥下</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>認知症看護</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>認定看護管理者</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>計</td><td>8</td><td>8</td><td>9</td></tr></table> <p>※各年度末時点</p> <p>○ e ラーニング (Electronic Learning) による研修の推進</p> <p>・ 集合研修 14回</p> <p>・ 推奨研修 8講義</p> | 計        | —      | 20 | 10 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 創傷関連 | 1 | 2 | 2 | 栄養・水分・薬剤関連 | 0 | 1 | 1 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 皮膚排泄ケア | 2 | 2 | 2 | 感染管理 | 2 | 2 | 2 | 脳卒中リハビリテーション | 1 | 1 | 1 | 緩和ケア | 1 | 1 | 1 | 摂食・嚥下 | 0 | 0 | 0 | 認知症看護 | 1 | 1 | 1 | 認定看護管理者 | 1 | 1 | 2 | 計 | 8 | 8 | 9 |  |  |
| 計            | —         | 20                                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 項目／年度        | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 創傷関連         | 1         | 2                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 栄養・水分・薬剤関連   | 0         | 1                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 項目／年度        | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 皮膚排泄ケア       | 2         | 2                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 感染管理         | 2         | 2                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 脳卒中リハビリテーション | 1         | 1                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 緩和ケア         | 1         | 1                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 摂食・嚥下        | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 認知症看護        | 1         | 1                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 認定看護管理者      | 1         | 1                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 計            | 8         | 8                                  | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |       |    |    |    |      |   |   |   |            |   |   |   |       |    |    |    |        |   |   |   |      |   |   |   |              |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |

| 項目<br>No.   | 中期計画の取組項目                                                       | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 自己<br>評価 | 自己評価理由                      |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|----|----|-----|---|---|---|--------|---|----|----|--------|---|---|---|---------|---|---|----|-------------|---|----|---|-------|---|---|---|---|----|----|----|--|--|
|             |                                                                 |                                    | <div>・ 推奨研修受講率 91.98%</div> <div>4 コメディカルに対する専門研修の実施</div> <div>・ コメディカルの研修会、学会への参加に対して経費的支援を行い、専門技術・技能の向上を図った。</div> <div>コメディカルの研修会・学会参加人数 単位：人</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>薬剤師</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>臨床検査技師</td><td>9</td><td>19</td><td>15</td></tr><tr><td>臨床工学技士</td><td>1</td><td>0</td><td>5</td></tr><tr><td>診療放射線技師</td><td>5</td><td>4</td><td>16</td></tr><tr><td>リハビリテーション技師</td><td>4</td><td>12</td><td>8</td></tr><tr><td>管理栄養士</td><td>3</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>計</td><td>24</td><td>37</td><td>46</td></tr></table> | 項目／年度    | R5                          | R6 | R7 | 薬剤師 | 2 | 1 | 2 | 臨床検査技師 | 9 | 19 | 15 | 臨床工学技士 | 1 | 0 | 5 | 診療放射線技師 | 5 | 4 | 16 | リハビリテーション技師 | 4 | 12 | 8 | 管理栄養士 | 3 | 1 | 0 | 計 | 24 | 37 | 46 |  |  |
| 項目／年度       | R5                                                              | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                             |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 薬剤師         | 2                                                               | 1                                  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                             |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 臨床検査技師      | 9                                                               | 19                                 | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                             |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 臨床工学技士      | 1                                                               | 0                                  | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                             |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 診療放射線技師     | 5                                                               | 4                                  | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                             |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| リハビリテーション技師 | 4                                                               | 12                                 | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                             |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 管理栄養士       | 3                                                               | 1                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                             |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 計           | 24                                                              | 37                                 | 46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                             |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 21          | ※医療 DX への対応                                                     |                                    | <div>・ 令和7年度は、オンライン資格確認システムの医療費助成対応及び医療扶助対応を実施した。また、スマートフォンマイナ保険証の読取機器を導入した。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ⅲ        | 制度対応として一般的な取組であり、Ⅲと評価。      |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 22          | ※ コンプライアンス(法令等の遵守)の徹底                                           |                                    | <div>・ 医療情報の情報開示については、診療情報の提供に関する指針に基づき、適切な対応を行った。</div> <div>・ 定期的実施される監事監査及び内部監査の実施により、チェック体制を確立し、コンプライアンスの遵守を徹底した。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |
| 23          | ※ 適切な情報管理<br>1 情報セキュリティ対策の充実・強化等<br><br>2 情報セキュリティや個人情報保護に対する教育 |                                    | <div>1 情報セキュリティ監視機能の充実・強化等</div> <div>・ 令和4年1月の医療総合情報システム稼働と共に、IT 資産管理システムが稼働している。また、令和6年度からは事務系端末用に IT 資産管理システムを導入・稼働している。</div> <div>・ 情報セキュリティ基本方針及び情報セキュリティ運用管理指針を施行、運用している。</div> <div>2 情報セキュリティに対する意識向上</div> <div>・ 全職員に対する情報セキュリティ研修を実施した。</div> <div>・ 岐阜県警と協力し、標的型攻撃メール訓練を実施した。(2月16日)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |    |    |     |   |   |   |        |   |    |    |        |   |   |   |         |   |   |    |             |   |    |   |       |   |   |   |   |    |    |    |  |  |

**過去の報告書に記載された改善方策のうちその実施が完了した旨の記載がないものがある場合には、その実施状況**

**病棟薬剤業務実施加算（●）**

- 各病棟に薬剤師を配置し薬剤管理指導業務を含めた業務を展開している。また、担当薬剤師によるカンファレンスなどを行い資質向上にも努めている。しかし、薬剤師の欠員補充ができず急性期病棟に週 20 時間薬剤師を配置することができず、実施加算の算定要件を満たさないため実施できない。引き続き人員の確保に努める。

**看護師の再就職支援者研修の実績（●）**

- 看護協会主催の再就職支援者研修実施病院の登録は継続し、研修会の実施を 2 回計画したものの、応募者がいなかったため実施しなかった。引き続き実施できるように努める。

**コメディカル等の医療従事者の確保（●）**

- 薬剤師の欠員（2 人）が充足できていない状態が続いていることについて、令和 7 年度は次のような取組を行った。
  - ・ 病院のホームページにおいて、薬剤師の業務紹介や病院見学受入などについて、情報発信を行っている。
  - ・ 採用試験の募集要項を、日本病院薬剤師会や岐阜県病院薬剤師会のホームページに掲載し PR を行った。また、薬学部のある全国の大学へ募集要項を送付した。
  - ・ 岐阜薬科大学へ薬剤師募集の案内をした。
  - ・ 薬学部の学生を対象とした就職説明会に参加した。

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中期<br>目標 | 2-2 業務運営の見直しや効率化による収支の改善 地方独立行政法人制度の特徴を生かした業務内容の見直しや効率化を通じて、収支の改善を図ることを求める。                                                                                                                                                                                                                                                         |
|          | ※ 多様な契約手法の導入<br>透明性・公平性の確保に十分留意しつつ、複数年契約など多様な契約手法を導入し、契約事務の合理化を図ること。<br>※ 収入の確保<br>病床利用率など収入確保につながる数値目標を設定し、地域社会のニーズに即した病院経営を行うことにより、その達成を図ること。<br>また、人間ドックや健康診査等の積極的な受入、未収金の発生防止や早期回収により収入の確保に努めること。<br>さらに、安定した経営を維持するため、国の医療制度改革や診療報酬改定等に速やかに対応すること。<br>※ 費用の削減<br>医薬品・診療材料等の購入方法の見直し、在庫管理の徹底、後発医薬品の採用などによる費用の節減により経営の効率化に努めること。 |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目    | R 7 年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                    | 自己<br>評価 | 自己評価理由                            |
|-----------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------|
| 24        | ※ 多様な契約手法の導入 |                                     | ○ 調達の効率化及び適正な契約事務の実施<br>・ 部門長及び実施業者と内容及び必要性を精査しつつ、保守委託契約とスポット保守の比較検討を進めた。<br>・ 引き続き、比較・分析を継続の上、複数年契約等も含めた有利な契約方針を決定していく必要がある。 | Ⅲ        | 電気使用量の削減は評価できるが、項目全体では平年並みの実績と評価。 |



| 項目<br>No.    | 中期計画の取組項目                                                                                                                                      | R 7 年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|---------|--------|---------|--------|-----|------|------|------|--------------|------|------|---|-----------|------|------|------|--------------|------|------|------|----------|------|------|------|-----|------|------|------|---|-----------------------------|
|              |                                                                                                                                                |                                     | <div>・ 電気需給契約については、入札による契約金額の引下げ及び電気使用量の減少により、前年度より経費の削減につながった。</div> <div>単位：千円（税込）</div> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>電気料金</td><td>99,564</td><td>103,527</td><td>89,847</td></tr></table> <div>・ 医療機器のメンテナンス費用（保守委託）については、前年度に引き続き、内容及び必要性を精査し、スポット契約への切替等により経費削減に努めている。</div> <div>・ 次の維持管理業務については、3年間の複数年契約を締結しており、引き続き経費の節減に努めている。<br/>警備業務、機械、監視室等保安全管理及び電話交換業務、建物清掃委託業務、給食業務、臨床検査業務</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 電気料金    | 99,564 | 103,527 | 89,847 |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
| 項目／年度        | R5                                                                                                                                             | R6                                  | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
| 電気料金         | 99,564                                                                                                                                         | 103,527                             | 89,847                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
| 25           | ※ 収入の確保<br>1 効果的な病床管理及び医療機器の効率的な活用<br><br>2 人間ドック等の積極的な受入<br><br>3 未収金の発生防止対策等<br><br>4 医療資源を最大限活用した施設基準等の適正管理<br><br>5 国の医療制度改革や診療報酬改定等の迅速な対応 |                                     | <div>1 効果的な病床管理及び医療機器の効率的な活用</div> <div>・ 病棟ごとの稼働率を常に把握し、病院全体として効率的な活用ができるよう、病床管理の徹底を引き続き実施した。</div> <div>・ 令和5年8月から、療養病棟の運用を開始。急性期病棟、地域包括ケア病棟、回復期病棟、療養病棟の各機能をうまく連携させ、急性期から在宅復帰までの一貫した医療を提供していく。</div> <div>病床利用率 単位：％</div> <table><tr><td>項目／年度</td><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>東5階（休末）</td><td>50.7</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>西5階</td><td>63.2</td><td>73.8</td><td>83.2</td></tr><tr><td>東4階（療養/包括ケア）</td><td>35.0</td><td>73.8</td><td>—</td></tr><tr><td>西4階(包括ケア)</td><td>64.8</td><td>75.5</td><td>70.5</td></tr><tr><td>東3階(包括ケア/療養)</td><td>62.0</td><td>64.7</td><td>78.8</td></tr><tr><td>西3階(回復期)</td><td>81.9</td><td>91.4</td><td>92.2</td></tr><tr><td>全 体</td><td>58.2</td><td>75.5</td><td>78.9</td></tr></table> <div>※許可病床数：～R 7. 3 206床<br/>R 7. 4～R 7. 9 198床<br/>R 7. 10～ 196床<br/>※東5階：R 6. 4～ 休末</div> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 東5階（休末） | 50.7   | —       | —      | 西5階 | 63.2 | 73.8 | 83.2 | 東4階（療養/包括ケア） | 35.0 | 73.8 | — | 西4階(包括ケア) | 64.8 | 75.5 | 70.5 | 東3階(包括ケア/療養) | 62.0 | 64.7 | 78.8 | 西3階(回復期) | 81.9 | 91.4 | 92.2 | 全 体 | 58.2 | 75.5 | 78.9 | Ⅲ | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| 項目／年度        | R5                                                                                                                                             | R6                                  | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
| 東5階（休末）      | 50.7                                                                                                                                           | —                                   | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
| 西5階          | 63.2                                                                                                                                           | 73.8                                | 83.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
| 東4階（療養/包括ケア） | 35.0                                                                                                                                           | 73.8                                | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
| 西4階(包括ケア)    | 64.8                                                                                                                                           | 75.5                                | 70.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
| 東3階(包括ケア/療養) | 62.0                                                                                                                                           | 64.7                                | 78.8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
| 西3階(回復期)     | 81.9                                                                                                                                           | 91.4                                | 92.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |
| 全 体          | 58.2                                                                                                                                           | 75.5                                | 78.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |    |    |         |        |         |        |     |      |      |      |              |      |      |   |           |      |      |      |              |      |      |      |          |      |      |      |     |      |      |      |   |                             |

| 項目<br>No.   | 中期計画の取組項目 | R 7 年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
|-------------|-----------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|---------|--------|--------|--------|------------|-------|-------|-------|--------|------|------|------|------|-----------|-----------|-----------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|------------|-------|-------|-------|------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|-------------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|--|--|
|             |           |                                     | <p>※東4階：H26. 9～ 地域包括ケア病棟移行<br/>R 2. 10～ 新型コロナウイルス感染症専用病棟（特例期間）<br/>R 5. 8～ 療養病棟移行<br/>R 6. 4～ 療養病棟のまま、内18 床を地域包括病床移行<br/>R 7. 3～ 22 床を西4階と併合、残り16 床を休床</p> <p>※西4階：H28. 3～ 地域包括ケア病棟移行<br/>R 7. 3～ 東4のうち22 床を併合し1 病棟扱い、(地域包括)</p> <p>※東3階：H30. 10～ 地域包括ケア病棟移行<br/>R 6. 4～ 急性期病棟移行<br/>R 7. 3～ 療養病棟移行</p> <p>その他の指標 (単位 収益:千円、単価:円)</p> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>入院延べ患者数</td><td>43,862</td><td>46,316</td><td>45,549</td></tr><tr><td>1 日平均入院患者数</td><td>119.8</td><td>126.9</td><td>124.7</td></tr><tr><td>平均在院日数</td><td>13.2</td><td>12.4</td><td>18.2</td></tr><tr><td>入院収益</td><td>1,736,953</td><td>1,808,236</td><td>1,841,698</td></tr><tr><td>入院診療単価</td><td>39,600</td><td>39,041</td><td>40,406</td></tr><tr><td>外来延べ患者数</td><td>59,381</td><td>60,707</td><td>60,143</td></tr><tr><td>1 日平均外来患者数</td><td>244.4</td><td>249.8</td><td>248.5</td></tr><tr><td>外来収益</td><td>779,720</td><td>772,176</td><td>744,251</td></tr><tr><td>外来診療単価</td><td>13,131</td><td>12,722</td><td>12,374</td></tr><tr><td>室料差額収益（特別室）</td><td>3,255</td><td>6,085</td><td>5,798</td></tr><tr><td>受託検査収益</td><td>2,087</td><td>1,629</td><td>1,480</td></tr></table> <p>※平均在院日数は急性期病棟より算出し、重症者・回復期病棟等を除く<br/>※金額は税込で表示</p> <p>2 人間ドック等の着実な受入</p> <p>・ 各種感染症の動向に留意し、必要な感染対策を講じながら、人間ドック等の着実な実施に努めた。</p> <p>・ 受診者数は全体として堅調に推移しているものの、1 日ドック及び生活習慣病予防健診については前年度を下回る結果となった。これは、令和6 年度に下呂市立小坂診療所で実施できなかった健診業務が令和7 年度に再開されたことにより、当院での受診者数が減少したためである。なお、令和5 年度と比較すると全体の受診者数は増加している。</p> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 入院延べ患者数 | 43,862 | 46,316 | 45,549 | 1 日平均入院患者数 | 119.8 | 126.9 | 124.7 | 平均在院日数 | 13.2 | 12.4 | 18.2 | 入院収益 | 1,736,953 | 1,808,236 | 1,841,698 | 入院診療単価 | 39,600 | 39,041 | 40,406 | 外来延べ患者数 | 59,381 | 60,707 | 60,143 | 1 日平均外来患者数 | 244.4 | 249.8 | 248.5 | 外来収益 | 779,720 | 772,176 | 744,251 | 外来診療単価 | 13,131 | 12,722 | 12,374 | 室料差額収益（特別室） | 3,255 | 6,085 | 5,798 | 受託検査収益 | 2,087 | 1,629 | 1,480 |  |  |
| 項目／年度       | R5        | R6                                  | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 入院延べ患者数     | 43,862    | 46,316                              | 45,549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 1 日平均入院患者数  | 119.8     | 126.9                               | 124.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 平均在院日数      | 13.2      | 12.4                                | 18.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 入院収益        | 1,736,953 | 1,808,236                           | 1,841,698                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 入院診療単価      | 39,600    | 39,041                              | 40,406                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 外来延べ患者数     | 59,381    | 60,707                              | 60,143                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 1 日平均外来患者数  | 244.4     | 249.8                               | 248.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 外来収益        | 779,720   | 772,176                             | 744,251                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 外来診療単価      | 13,131    | 12,722                              | 12,374                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 室料差額収益（特別室） | 3,255     | 6,085                               | 5,798                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |
| 受託検査収益      | 2,087     | 1,629                               | 1,480                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |    |    |         |        |        |        |            |       |       |       |        |      |      |      |      |           |           |           |        |        |        |        |         |        |        |        |            |       |       |       |      |         |         |         |        |        |        |        |             |       |       |       |        |       |       |       |  |  |

| 項目<br>No.    | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |
|--------------|-----------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|-------|-------|-------|-------|-----------|----|----|----|-------|----|----|----|---------|-------|-------|-------|--------------|-----|-----|-----|-------------|----|----|----|-------|----|----|----|-------|-----|-----|-----|------|-------|-------|-------|--|--|
|              |           |                                    | <div>・ 下呂市の各種検診・検査の受診者数は、前年度を上回ることができた。</div> <div>1日ドック 受診者数 【No. 05 再掲】 単位：人</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>1日ドック</td><td>1,432</td><td>1,678</td><td>1,542</td></tr><tr><td>1日ドック＋MRI</td><td>37</td><td>36</td><td>31</td></tr></table> <div>下呂市がん検診等 受診者数 【No. 05 再掲】 単位：人</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>下呂市がん検診</td><td>1,556</td><td>1,636</td><td>1,860</td></tr><tr><td>下呂市特定・すこやか検診</td><td>573</td><td>604</td><td>665</td></tr><tr><td>下呂市肝炎ウイルス検査</td><td>48</td><td>60</td><td>60</td></tr></table> <div>3 未収金の発生防止対策等</div> <div>・ 未収金の発生防止については、入院費用等に高額療養費限度額適用（現物給付）の利用等を促進するとともに、医療相談を通じて各種福祉制度の申請を支援し、市の福祉担当者との連携を図ることで、公的制度を活用した診療費負担の軽減に努めた。また、コンビニ収納やクレジットカード支払を導入し、患者の利便性を向上させることで、未収金の発生防止に努めた。</div> <div>・ 発生した未収金に対しては、早期から相談に応じ、分納制度や前述のコンビニ収納、クレジットカード支払いを周知し、支払しやすい環境を整えた。また、必要に応じて電話や臨宅による催告を実施したほか、弁護士との成功報酬型の未収金回収業務委託契約を締結し、回収困難な事例については弁護士を介して未収金回収を行った。</div> <div>未収金の発生状況と未収額 単位：件・千円</div> <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>各年度件数</td><td>205</td><td>177</td><td>185</td></tr><tr><td>未収金額</td><td>6,061</td><td>3,837</td><td>3,427</td></tr></table> <div>※未収金額は、翌年度4月末までに納付されなかった金額</div> <div>4 医療資源を最大限活用した施設基準等の適正管理</div> <div>・ 届出を行っている施設基準の一覧表を作成し、施設基準の</div> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 1日ドック | 1,432 | 1,678 | 1,542 | 1日ドック＋MRI | 37 | 36 | 31 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 下呂市がん検診 | 1,556 | 1,636 | 1,860 | 下呂市特定・すこやか検診 | 573 | 604 | 665 | 下呂市肝炎ウイルス検査 | 48 | 60 | 60 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 各年度件数 | 205 | 177 | 185 | 未収金額 | 6,061 | 3,837 | 3,427 |  |  |
| 項目／年度        | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |
| 1日ドック        | 1,432     | 1,678                              | 1,542                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |
| 1日ドック＋MRI    | 37        | 36                                 | 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |
| 項目／年度        | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |
| 下呂市がん検診      | 1,556     | 1,636                              | 1,860                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |
| 下呂市特定・すこやか検診 | 573       | 604                                | 665                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |
| 下呂市肝炎ウイルス検査  | 48        | 60                                 | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |
| 項目／年度        | R5        | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |
| 各年度件数        | 205       | 177                                | 185                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |
| 未収金額         | 6,061     | 3,837                              | 3,427                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |        |    |    |       |       |       |       |           |    |    |    |       |    |    |    |         |       |       |       |              |     |     |     |             |    |    |    |       |    |    |    |       |     |     |     |      |       |       |       |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|-----------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|           |           |                                    | <p>適正管理を行うための体制整備を行った。</p> <p>・ 令和7年度は以下の施設基準の届出を行った。</p> <p>&lt;基本&gt;</p> <p>・ データ提出加算2・4 ロ<br/>令和7年4月1日取得（イからの変更）</p> <p>・ 医師事務作業補助体制加算1<br/>令和7年5月1日取得（50対1を追加）</p> <p>・ 重症者等療養環境特別加算 個室2<br/>令和7年5月1日取得（個室3から変更）</p> <p>・ 看護補助者配置加算（地域包括ケア病棟入院基本料の注4）<br/>令和7年5月1日取得</p> <p>・ 看護補助体制充実加算3（地域包括ケア病棟入院基本料の注5）<br/>令和7年5月1日取得</p> <p>・ 看護職員夜間配置加算（地域包括ケア病棟入院基本料の注8）<br/>令和7年5月1日取得</p> <p>・ 後発医薬品使用体制加算3<br/>令和7年6月1日取下げ</p> <p>・ 地域包括ケア病棟入院基本料1<br/>令和7年7月1日取得（2から変更）</p> <p>・ 看護職員配置加算（地域包括ケア病棟入院料の注3）<br/>令和7年7月1日取得</p> <p>・ 看護補助者配置加算（地域包括ケア病棟入院料の注4）<br/>令和7年7月1日取得</p> <p>・ 看護補助体制充実加算3（地域包括ケア病棟入院料の注5）<br/>令和7年7月1日取得</p> <p>・ 看護職員夜間配置加算（地域包括ケア病棟入院料の注8）<br/>令和7年7月1日取得</p> <p>・ 看護職員夜間配置加算（12対1）<br/>令和7年7月1日取下げ</p> <p>・ 後発医薬品使用体制加算3<br/>令和7年8月1日取得</p> <p>・ 看護職員夜間配置加算（16対1配置加算1）<br/>令和7年7月1日取下げ</p> |          |        |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|-----------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|           |           |                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・看護職員夜間配置加算（地域包括ケア病棟入院料の注8）<br/>令和7年8月1日取下げ</li> <li>・看護職員夜間配置加算（地域包括ケア病棟入院料の注8）<br/>令和7年9月1日取得</li> <li>・看護補助体制充実加算1（地域包括ケア病棟入院料の注5）<br/>令和7年10月1日取得（3から変更）</li> <li>・看護職員夜間配置加算（12対1配置加算1）<br/>令和7年11月1日取得（16対1配置加算1から変更）</li> <li>・後発医薬品使用体制加算2<br/>令和8年3月1日取得（3から変更）</li> <li>・後発医薬品使用体制加算3<br/>令和8年3月1日取下げ</li> <li>・看護職員夜間配置加算（16対1配置加算1）<br/>令和8年3月1日取得（12対1配置加算1から変更）</li> </ul> <p>&lt;特掲&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急搬送看護体制加算1<br/>令和7年4月1日取得（加算2からの変更）</li> <li>・乳がんセンチネルリンパ節加算1及びセンチネルリンパ節生検（併用・単独）<br/>令和7年10月1日取下げ</li> <li>・麻酔管理料<br/>令和7年10月1日取下げ</li> <li>・乳腺炎重症化予防ケア・指導料<br/>令和7年10月1日取得</li> <li>・HPV核酸検出及びHPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）<br/>令和7年4月1日取下げ</li> <li>・抗悪性腫瘍剤処方管理加算<br/>令和7年4月1日取下げ</li> </ul> <p>5 国の医療制度改革や診療報酬改定等の迅速な対応</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・令和7年度は診療報酬改定はなかったが、院長をトップとしたプロジェクトチームを編成し、各部門において新たに算定可能な項目がないか精査を行った。また、新たな様式の作成や電子カルテ入力の見直しを行うことで、新規算定項目への対応に取り組んだ。</li> </ul> |          |        |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                                                              | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|--------|----|-------|------|------|------|---------|------|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|------|------|------|------|-------|----|----|----|---------|-----|-----|-----|---|------------------------------------------|
| 26        | ※ 費用の削減<br>1 医薬品・診療材料等の購入方法の見直し及び適正な在庫管理の徹底<br><br>2 後発医薬品の使用促進<br><br>3 人件費の適正化<br><br>4 経営改善に向けた具体的取組に対する全職員の参画意識の醸成 | 2 後発医薬品の使用促進<br>・後発医薬品の使用については、品目ベースで6.1pt、使用量ベースで12.9ptの増加となった。使用状況は堅調に推移しており、令和7年度は使用数量ベースで8割を超え、令和8年3月から後発医薬品使用体制加算2の算定が可能となった。引き続き、先発医薬品からオーソライズドジェネリック医薬品への切り替えを中心に、効率的な後発医薬品の採用を進めていく。【No.16再掲】<br><br>○ ジェネリック医薬品の採用比率 単位：％ <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>品目ベース</td><td>12.3</td><td>13.3</td><td>19.4</td></tr><tr><td>使用数量ベース</td><td>50.8</td><td>69.9</td><td>82.8</td></tr></table> ※使用数量ベース 後発医薬品／（後発＋先発医薬品） | 項目／年度                      | R5       | R6     | R7 | 品目ベース | 12.3 | 13.3 | 19.4 | 使用数量ベース | 50.8 | 69.9 | 82.8 | 1 医薬品・診療材料等の購入方法の見直し及び適正な在庫管理の徹底<br>・医薬品・診療材料における物流システム、給食材料における栄養管理システムの活用により重複購入・期限切れによる廃棄物品の削減など適正在庫の実現と在庫圧縮を進め、費用節減に努めたほか、より安価な物品の発掘など、類似物品の切り替えに努めた。<br><br>○ 医業収益に対する材料費比率 単位：％ <table><tr><th>項 目</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>薬品費</td><td>8.9</td><td>8.2</td><td>7.3</td></tr><tr><td>診療材料費</td><td>6.0</td><td>5.9</td><td>6.2</td></tr><tr><td>給食材料費</td><td>1.0</td><td>1.2</td><td>1.2</td></tr><tr><td>材料全体</td><td>16.0</td><td>15.3</td><td>14.7</td></tr></table><br><br>3 人件費の適正化<br>・各部門長において職員の時間外勤務の管理を行い、毎月、時間外勤務が45時間を超過する見込みの職員を把握し、時間外勤務削減に努めた。<br><br>4 経営改善に向けた具体的取組に対する全職員の参画意識の醸成<br>・月1回の管理会議において各部門長に経営概要（業務量、収支状況）を配付し、説明するとともに、院内掲示板「MyWeb」に掲示し、職員の経営意識の向上を図り、費用削減に努めた。<br>・食材費は令和7年度も高騰が続いており、1日あたりの1人分の価格を抑えることが困難な状況が続いている。食材メーカーや納入業者の選定、食材の見直しを行い、単価を抑える取組を進めている。<br><br>単位：円（税込） <table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>食材費／日・人</td><td>716</td><td>796</td><td>843</td></tr></table><br><br>・AI及びRPAを導入し、定型業務や事務作業の自動化を推進することで、業務の効率化を図り、人件費を含む間接コストの削減につなげた。これにより、書類作成やデータ入力 | 項 目 | R5 | R6 | R7 | 薬品費 | 8.9 | 8.2 | 7.3 | 診療材料費 | 6.0 | 5.9 | 6.2 | 給食材料費 | 1.0 | 1.2 | 1.2 | 材料全体 | 16.0 | 15.3 | 14.7 | 項目／年度 | R5 | R6 | R7 | 食材費／日・人 | 716 | 796 | 843 | Ⅲ | 後発医薬品の使用率向上は単独では評価できるが、項目全体では平年並みの実績と評価。 |
| 項目／年度     | R5                                                                                                                     | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R7                         |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |
| 品目ベース     | 12.3                                                                                                                   | 13.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 19.4                       |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |
| 使用数量ベース   | 50.8                                                                                                                   | 69.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 82.8                       |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |
| 項 目       | R5                                                                                                                     | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R7                         |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |
| 薬品費       | 8.9                                                                                                                    | 8.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 7.3                        |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |
| 診療材料費     | 6.0                                                                                                                    | 5.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 6.2                        |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |
| 給食材料費     | 1.0                                                                                                                    | 1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1.2                        |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |
| 材料全体      | 16.0                                                                                                                   | 15.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 14.7                       |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |
| 項目／年度     | R5                                                                                                                     | R6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R7                         |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |
| 食材費／日・人   | 716                                                                                                                    | 796                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 843                        |          |        |    |       |      |      |      |         |      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |    |    |     |     |     |     |       |     |     |     |       |     |     |     |      |      |      |      |       |    |    |    |         |     |     |     |   |                                          |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                          | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|-----------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|--------|
|           |           |                                    | 等に要していた作業時間を削減し、限られた人的資源の有効活用と業務全体の生産性向上、経費削減に繋がった。 |          |        |

過去の報告書に記載された改善方策のうちその実施が完了した旨の記載がないものがある場合には、その実施状況

### 3 予算(人件費の見積含む。)、収支計画及び資金計画

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中期<br>目標 | <p>※ 経常収支比率等<br/>業務運営の改善及び効率化を効果的に進めることで、中期目標期間の各年度の損益計算において、減価償却前収支の黒字化を達成し、中期目標期間の最終年度までに経常収支比率100%以上を達成すること。</p> <p>医業収支比率については、同規模の全国自治体病院の平均値等を参考に、適切な目標を定め、中期目標期間の最終年度までに達成すること。</p> <p>※ 職員給与費対医業収益比率<br/>職員給与費対医業収益比率については、同規模の全国自治体病院の平均値等を参考に、適切な目標を定め、持続可能な医療提供体制の観点から人件費の適正化に努めるなど、中期目標期間の最終年度までに達成すること。</p> |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                                                                                                                         | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 自己<br>評価 | 自己評価理由                                         |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|
| 27        | 「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取組み」で定めた計画を確実に実施することにより、業務運営の改善及び効率化を進めるなどして、中期目標期間の各年度の損益計算において、減価償却前収支の黒字化を早期に達成し、中期目標期間の最終年度までに経常収支比率100%以上、医業収支比率100%以上及び職員給与費対医業収益比率75%以下を達成する。 |                                    | <p>【経常収支比率】</p> <p>・ 経常収支比率について、収支計画の設定比率89.8%に対して、決算では85.8%となり、計画を達成できなかった。</p> <p>【医業収支比率】</p> <p>・ 医業収支比率について、収支計画の設定比率92.5%に対して、決算では88.3%となり、計画を達成できなかった。</p> <p>【職員給与費対医業収益比率】</p> <p>・ 職員給与費対医業収益比率について、収支計画の設定比率88.1%に対して、決算では99.5%となり、計画を達成できなかった。</p> <p>次年度以降、引き続き経常収支比率及び医業収支比率100%以上、職員給与費対医業収益比率75%以下を目指して経営努</p> | Ⅱ        | 経常収支比率、医業収支比率、職員給与費対医業収益比率のいずれも計画を達成できず「Ⅱ」と評価。 |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
|-----------|-----------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----|----|----|--|--|--|------|-------|-------|------|------|-------|-------|------|----------|-----|-----|-----|---------|----|-----|----|-------|----|----|---|----------|----|----|---|----------|----|----|---|------|-----|-------|-----|-------|----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|---------|----|----|----|--------|---|---|---|---|-------|-------|-----|----|--|--|--|------|-------|-------|-----|------|-------|-------|-----|-----|-------|-------|----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-------|----|---|----|-------|-----|-----|----|-----|-----|-----|---|----|----|----|-----|-------|----|----|---|------|-----|-----|-----|-------|-----|----|-----|-----|-----|-----|----|---------|----|----|----|--|--|
|           |           |                                    | <div>力を続けていく。</div> <div>1 予算に対する実績（予算執行状況）<br/>(単位：百万円)</div> <table><thead><tr><th>区 分</th><th>計画額</th><th>決算額</th><th>増減</th></tr></thead><tbody><tr><td>収入</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>営業収益</td><td>4,177</td><td>3,793</td><td>▲384</td></tr><tr><td>    医業収益</td><td>3,139</td><td>2,757</td><td>▲382</td></tr><tr><td>    運営費負担金収益</td><td>984</td><td>930</td><td>▲54</td></tr><tr><td>    その他営業収益</td><td>53</td><td>106</td><td>53</td></tr><tr><td>営業外収益</td><td>46</td><td>49</td><td>3</td></tr><tr><td>    運営費負担金収益</td><td>33</td><td>33</td><td>0</td></tr><tr><td>    その他営業外収益</td><td>13</td><td>16</td><td>3</td></tr><tr><td>資本収入</td><td>284</td><td>1,073</td><td>789</td></tr><tr><td>    長期借入金</td><td>75</td><td>887</td><td>812</td></tr><tr><td>    運営費負担金</td><td>165</td><td>145</td><td>▲20</td></tr><tr><td>    その他資本収入</td><td>43</td><td>42</td><td>▲1</td></tr><tr><td>その他の収入</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>計</td><td>4,506</td><td>4,915</td><td>409</td></tr><tr><td>支出</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>営業費用</td><td>4,131</td><td>4,055</td><td>▲76</td></tr><tr><td>    医業費用</td><td>3,870</td><td>3,796</td><td>▲74</td></tr><tr><td>        給与費</td><td>2,516</td><td>2,547</td><td>31</td></tr><tr><td>        材料費</td><td>477</td><td>446</td><td>▲31</td></tr><tr><td>        経費</td><td>862</td><td>795</td><td>▲67</td></tr><tr><td>        研究研修費</td><td>14</td><td>8</td><td>▲6</td></tr><tr><td>一般管理費</td><td>261</td><td>259</td><td>▲2</td></tr><tr><td>    給与費</td><td>196</td><td>203</td><td>7</td></tr><tr><td>    経費</td><td>65</td><td>55</td><td>▲10</td></tr><tr><td>営業外費用</td><td>59</td><td>59</td><td>0</td></tr><tr><td>資本支出</td><td>437</td><td>372</td><td>▲65</td></tr><tr><td>    建設改良費</td><td>125</td><td>68</td><td>▲57</td></tr><tr><td>    償還金</td><td>296</td><td>294</td><td>▲2</td></tr><tr><td>    その他資本支出</td><td>16</td><td>10</td><td>▲6</td></tr></tbody></table> | 区 分      | 計画額    | 決算額 | 増減 | 収入 |  |  |  | 営業収益 | 4,177 | 3,793 | ▲384 | 医業収益 | 3,139 | 2,757 | ▲382 | 運営費負担金収益 | 984 | 930 | ▲54 | その他営業収益 | 53 | 106 | 53 | 営業外収益 | 46 | 49 | 3 | 運営費負担金収益 | 33 | 33 | 0 | その他営業外収益 | 13 | 16 | 3 | 資本収入 | 284 | 1,073 | 789 | 長期借入金 | 75 | 887 | 812 | 運営費負担金 | 165 | 145 | ▲20 | その他資本収入 | 43 | 42 | ▲1 | その他の収入 | 0 | 0 | 0 | 計 | 4,506 | 4,915 | 409 | 支出 |  |  |  | 営業費用 | 4,131 | 4,055 | ▲76 | 医業費用 | 3,870 | 3,796 | ▲74 | 給与費 | 2,516 | 2,547 | 31 | 材料費 | 477 | 446 | ▲31 | 経費 | 862 | 795 | ▲67 | 研究研修費 | 14 | 8 | ▲6 | 一般管理費 | 261 | 259 | ▲2 | 給与費 | 196 | 203 | 7 | 経費 | 65 | 55 | ▲10 | 営業外費用 | 59 | 59 | 0 | 資本支出 | 437 | 372 | ▲65 | 建設改良費 | 125 | 68 | ▲57 | 償還金 | 296 | 294 | ▲2 | その他資本支出 | 16 | 10 | ▲6 |  |  |
| 区 分       | 計画額       | 決算額                                | 増減                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 収入        |           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 営業収益      | 4,177     | 3,793                              | ▲384                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 医業収益      | 3,139     | 2,757                              | ▲382                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 運営費負担金収益  | 984       | 930                                | ▲54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| その他営業収益   | 53        | 106                                | 53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 営業外収益     | 46        | 49                                 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 運営費負担金収益  | 33        | 33                                 | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| その他営業外収益  | 13        | 16                                 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 資本収入      | 284       | 1,073                              | 789                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 長期借入金     | 75        | 887                                | 812                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 運営費負担金    | 165       | 145                                | ▲20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| その他資本収入   | 43        | 42                                 | ▲1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| その他の収入    | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 計         | 4,506     | 4,915                              | 409                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 支出        |           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 営業費用      | 4,131     | 4,055                              | ▲76                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 医業費用      | 3,870     | 3,796                              | ▲74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 給与費       | 2,516     | 2,547                              | 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 材料費       | 477       | 446                                | ▲31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 経費        | 862       | 795                                | ▲67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 研究研修費     | 14        | 8                                  | ▲6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 一般管理費     | 261       | 259                                | ▲2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 給与費       | 196       | 203                                | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 経費        | 65        | 55                                 | ▲10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 営業外費用     | 59        | 59                                 | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 資本支出      | 437       | 372                                | ▲65                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 建設改良費     | 125       | 68                                 | ▲57                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| 償還金       | 296       | 294                                | ▲2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |
| その他資本支出   | 16        | 10                                 | ▲6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |     |    |    |  |  |  |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |     |       |     |       |    |     |     |        |     |     |     |         |    |    |    |        |   |   |   |   |       |       |     |    |  |  |  |      |       |       |     |      |       |       |     |     |       |       |    |     |     |     |     |    |     |     |     |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |    |    |    |     |       |    |    |   |      |     |     |     |       |     |    |     |     |     |     |    |         |    |    |    |  |  |



| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
|-----------|-----------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|---|---|---|-------|-------|------|-----|-----|-----|----|------|-------|-------|------|------|-------|-------|------|------|-------|-------|------|----------|-----|-----|-----|----------|---|----|----|---------|----|-----|----|-------|----|----|---|----------|----|----|---|----------|----|----|---|------|---|---|---|------|-------|-------|-------|------|-------|-------|------|------|-------|-------|------|-----|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|----|-------|----|---|----|-------|-----|-----|----|-----|-----|-----|---|-------|----|----|---|----|----|----|-----|-------|-----|-----|---|------|---|-------|-------|-----|---|---|---|--|--|
|           |           |                                    | <table><tr><td>その他の支出</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>計</td><td>4,626</td><td>4,486</td><td>▲140</td></tr></table> <p>※各項目の数値は、端数をそれぞれ四捨五入している。そのため、項目ごとの数値の合計と計の欄の数値が一致しないことがある。なお、増減額は表中の決算額・計画額で算出している。</p> <p>2 収支計画に対する実績（損益計算書）<br/>(単位：百万円)</p> <table><tr><th>区 分</th><th>計画額</th><th>決算額</th><th>増減</th></tr><tr><td>収益の部</td><td>4,207</td><td>3,896</td><td>▲311</td></tr><tr><td>  営業収益</td><td>4,162</td><td>3,847</td><td>▲315</td></tr><tr><td>    医業収益</td><td>3,124</td><td>2,741</td><td>▲383</td></tr><tr><td>    運営費負担金収益</td><td>984</td><td>926</td><td>▲58</td></tr><tr><td>    資産見返負債戻入</td><td>0</td><td>74</td><td>74</td></tr><tr><td>    その他営業収益</td><td>53</td><td>106</td><td>53</td></tr><tr><td>  営業外収益</td><td>45</td><td>49</td><td>4</td></tr><tr><td>    運営費負担金収益</td><td>33</td><td>33</td><td>0</td></tr><tr><td>    その他営業外収益</td><td>12</td><td>16</td><td>4</td></tr><tr><td>  臨時利益</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>費用の部</td><td>4,687</td><td>6,496</td><td>1,809</td></tr><tr><td>  営業費用</td><td>4,501</td><td>4,357</td><td>▲144</td></tr><tr><td>    医業費用</td><td>4,230</td><td>4,092</td><td>▲138</td></tr><tr><td>      給与費</td><td>2,551</td><td>2,522</td><td>▲29</td></tr><tr><td>      材料費</td><td>436</td><td>405</td><td>▲31</td></tr><tr><td>      経費</td><td>822</td><td>732</td><td>▲90</td></tr><tr><td>      減価償却費</td><td>409</td><td>424</td><td>15</td></tr><tr><td>      研究研修費</td><td>13</td><td>7</td><td>▲6</td></tr><tr><td>  一般管理費</td><td>271</td><td>266</td><td>▲5</td></tr><tr><td>    給与費</td><td>200</td><td>206</td><td>6</td></tr><tr><td>    減価償却費</td><td>19</td><td>19</td><td>0</td></tr><tr><td>    経費</td><td>52</td><td>41</td><td>▲11</td></tr><tr><td>  営業外費用</td><td>186</td><td>186</td><td>0</td></tr><tr><td>  臨時損失</td><td>0</td><td>1,953</td><td>1,953</td></tr><tr><td>  予備費</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> | その他の支出   | 0      | 0 | 0 | 計 | 4,626 | 4,486 | ▲140 | 区 分 | 計画額 | 決算額 | 増減 | 収益の部 | 4,207 | 3,896 | ▲311 | 営業収益 | 4,162 | 3,847 | ▲315 | 医業収益 | 3,124 | 2,741 | ▲383 | 運営費負担金収益 | 984 | 926 | ▲58 | 資産見返負債戻入 | 0 | 74 | 74 | その他営業収益 | 53 | 106 | 53 | 営業外収益 | 45 | 49 | 4 | 運営費負担金収益 | 33 | 33 | 0 | その他営業外収益 | 12 | 16 | 4 | 臨時利益 | 0 | 0 | 0 | 費用の部 | 4,687 | 6,496 | 1,809 | 営業費用 | 4,501 | 4,357 | ▲144 | 医業費用 | 4,230 | 4,092 | ▲138 | 給与費 | 2,551 | 2,522 | ▲29 | 材料費 | 436 | 405 | ▲31 | 経費 | 822 | 732 | ▲90 | 減価償却費 | 409 | 424 | 15 | 研究研修費 | 13 | 7 | ▲6 | 一般管理費 | 271 | 266 | ▲5 | 給与費 | 200 | 206 | 6 | 減価償却費 | 19 | 19 | 0 | 経費 | 52 | 41 | ▲11 | 営業外費用 | 186 | 186 | 0 | 臨時損失 | 0 | 1,953 | 1,953 | 予備費 | 0 | 0 | 0 |  |  |
| その他の支出    | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 計         | 4,626     | 4,486                              | ▲140                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 区 分       | 計画額       | 決算額                                | 増減                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 収益の部      | 4,207     | 3,896                              | ▲311                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 営業収益      | 4,162     | 3,847                              | ▲315                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 医業収益      | 3,124     | 2,741                              | ▲383                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 運営費負担金収益  | 984       | 926                                | ▲58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 資産見返負債戻入  | 0         | 74                                 | 74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| その他営業収益   | 53        | 106                                | 53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 営業外収益     | 45        | 49                                 | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 運営費負担金収益  | 33        | 33                                 | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| その他営業外収益  | 12        | 16                                 | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 臨時利益      | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 費用の部      | 4,687     | 6,496                              | 1,809                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 営業費用      | 4,501     | 4,357                              | ▲144                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 医業費用      | 4,230     | 4,092                              | ▲138                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 給与費       | 2,551     | 2,522                              | ▲29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 材料費       | 436       | 405                                | ▲31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 経費        | 822       | 732                                | ▲90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 減価償却費     | 409       | 424                                | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 研究研修費     | 13        | 7                                  | ▲6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 一般管理費     | 271       | 266                                | ▲5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 給与費       | 200       | 206                                | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 減価償却費     | 19        | 19                                 | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 経費        | 52        | 41                                 | ▲11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 営業外費用     | 186       | 186                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 臨時損失      | 0         | 1,953                              | 1,953                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |
| 予備費       | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |   |   |   |       |       |      |     |     |     |    |      |       |       |      |      |       |       |      |      |       |       |      |          |     |     |     |          |   |    |    |         |    |     |    |       |    |    |   |          |    |    |   |          |    |    |   |      |   |   |   |      |       |       |       |      |       |       |      |      |       |       |      |     |       |       |     |     |     |     |     |    |     |     |     |       |     |     |    |       |    |   |    |       |     |     |    |     |     |     |   |       |    |    |   |    |    |    |     |       |     |     |   |      |   |       |       |     |   |   |   |  |  |

| 項目<br>No.      | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
|----------------|-----------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|---------|---------|----------|---|---|---|-----|------|---------|---------|-----|-----|-----|----|------|--------|--------|-----|-----------|--------|--------|------|-----------|--------|--------|------|------------|--------|-----|-----|---------------|----|-----|----|-----------|----|----|-----|-------------|----|---|-----|---------------|----|----|----|-----------|-----|--------|-----|-----------|----|-----|-----|---------------|-----|-----|---|-------------|-----|-----|-----|------|--------|--------|-----|-----------|--------|--------|-----|-------|--------|--------|----|-------|-----|-----|-----|---------------|--------|-----|-----|-----------|-----|----|-----|----------------|-----|----|-----|---------------|----|---|-----|-----------|-----|-----|----|---------------|-----|-----|----|----------------|---|---|---|--------------|---|---|---|------------|-----|--------|-----|--|--|
|                |           |                                    | <table><tr><td>純損益</td><td>▲480</td><td>▲2, 600</td><td>▲2, 120</td></tr><tr><td>目的積立金取崩額</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>総損益</td><td>▲480</td><td>▲2, 600</td><td>▲2, 120</td></tr></table> ※ 略<br><br>3 資金計画に対する実績<br>(単位：百万円) <table><tr><th>区 分</th><th>計画額</th><th>決算額</th><th>増減</th></tr><tr><td>資金収入</td><td>5, 486</td><td>5, 842</td><td>356</td></tr><tr><td>業務活動による収入</td><td>4, 222</td><td>3, 863</td><td>▲359</td></tr><tr><td>診療業務による収入</td><td>3, 139</td><td>2, 768</td><td>▲371</td></tr><tr><td>運営費負担による収入</td><td>1, 017</td><td>973</td><td>▲44</td></tr><tr><td>その他の業務活動による収入</td><td>66</td><td>122</td><td>56</td></tr><tr><td>投資活動による収入</td><td>73</td><td>42</td><td>▲31</td></tr><tr><td>運営費負担金による収入</td><td>30</td><td>0</td><td>▲30</td></tr><tr><td>その他の投資活動による収入</td><td>43</td><td>42</td><td>▲1</td></tr><tr><td>財務活動による収入</td><td>211</td><td>1, 021</td><td>810</td></tr><tr><td>長期借入による収入</td><td>75</td><td>887</td><td>812</td></tr><tr><td>その他の財務活動による収入</td><td>135</td><td>135</td><td>0</td></tr><tr><td>前事業年度からの繰越金</td><td>980</td><td>916</td><td>▲64</td></tr><tr><td>資金支出</td><td>5, 486</td><td>5, 842</td><td>356</td></tr><tr><td>業務活動による支出</td><td>4, 189</td><td>4, 135</td><td>▲54</td></tr><tr><td>給与費支出</td><td>2, 712</td><td>2, 785</td><td>73</td></tr><tr><td>材料費支出</td><td>477</td><td>448</td><td>▲29</td></tr><tr><td>その他の業務活動による支出</td><td>1, 000</td><td>903</td><td>▲97</td></tr><tr><td>投資活動による支出</td><td>142</td><td>89</td><td>▲53</td></tr><tr><td>有形固定資産の取得による支出</td><td>125</td><td>83</td><td>▲42</td></tr><tr><td>その他の投資活動による支出</td><td>16</td><td>6</td><td>▲10</td></tr><tr><td>財務活動による支出</td><td>296</td><td>294</td><td>▲2</td></tr><tr><td>長期借入金の返済による支出</td><td>296</td><td>294</td><td>▲2</td></tr><tr><td>前年度繰越金の償還による支出</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>その他財務活動による支出</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>翌事業年度への繰越金</td><td>859</td><td>1, 324</td><td>465</td></tr></table> ※ 略 | 純損益      | ▲480   | ▲2, 600 | ▲2, 120 | 目的積立金取崩額 | 0 | 0 | 0 | 総損益 | ▲480 | ▲2, 600 | ▲2, 120 | 区 分 | 計画額 | 決算額 | 増減 | 資金収入 | 5, 486 | 5, 842 | 356 | 業務活動による収入 | 4, 222 | 3, 863 | ▲359 | 診療業務による収入 | 3, 139 | 2, 768 | ▲371 | 運営費負担による収入 | 1, 017 | 973 | ▲44 | その他の業務活動による収入 | 66 | 122 | 56 | 投資活動による収入 | 73 | 42 | ▲31 | 運営費負担金による収入 | 30 | 0 | ▲30 | その他の投資活動による収入 | 43 | 42 | ▲1 | 財務活動による収入 | 211 | 1, 021 | 810 | 長期借入による収入 | 75 | 887 | 812 | その他の財務活動による収入 | 135 | 135 | 0 | 前事業年度からの繰越金 | 980 | 916 | ▲64 | 資金支出 | 5, 486 | 5, 842 | 356 | 業務活動による支出 | 4, 189 | 4, 135 | ▲54 | 給与費支出 | 2, 712 | 2, 785 | 73 | 材料費支出 | 477 | 448 | ▲29 | その他の業務活動による支出 | 1, 000 | 903 | ▲97 | 投資活動による支出 | 142 | 89 | ▲53 | 有形固定資産の取得による支出 | 125 | 83 | ▲42 | その他の投資活動による支出 | 16 | 6 | ▲10 | 財務活動による支出 | 296 | 294 | ▲2 | 長期借入金の返済による支出 | 296 | 294 | ▲2 | 前年度繰越金の償還による支出 | 0 | 0 | 0 | その他財務活動による支出 | 0 | 0 | 0 | 翌事業年度への繰越金 | 859 | 1, 324 | 465 |  |  |
| 純損益            | ▲480      | ▲2, 600                            | ▲2, 120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 目的積立金取崩額       | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 総損益            | ▲480      | ▲2, 600                            | ▲2, 120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 区 分            | 計画額       | 決算額                                | 増減                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 資金収入           | 5, 486    | 5, 842                             | 356                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 業務活動による収入      | 4, 222    | 3, 863                             | ▲359                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 診療業務による収入      | 3, 139    | 2, 768                             | ▲371                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 運営費負担による収入     | 1, 017    | 973                                | ▲44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| その他の業務活動による収入  | 66        | 122                                | 56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 投資活動による収入      | 73        | 42                                 | ▲31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 運営費負担金による収入    | 30        | 0                                  | ▲30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| その他の投資活動による収入  | 43        | 42                                 | ▲1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 財務活動による収入      | 211       | 1, 021                             | 810                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 長期借入による収入      | 75        | 887                                | 812                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| その他の財務活動による収入  | 135       | 135                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 前事業年度からの繰越金    | 980       | 916                                | ▲64                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 資金支出           | 5, 486    | 5, 842                             | 356                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 業務活動による支出      | 4, 189    | 4, 135                             | ▲54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 給与費支出          | 2, 712    | 2, 785                             | 73                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 材料費支出          | 477       | 448                                | ▲29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| その他の業務活動による支出  | 1, 000    | 903                                | ▲97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 投資活動による支出      | 142       | 89                                 | ▲53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 有形固定資産の取得による支出 | 125       | 83                                 | ▲42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| その他の投資活動による支出  | 16        | 6                                  | ▲10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 財務活動による支出      | 296       | 294                                | ▲2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 長期借入金の返済による支出  | 296       | 294                                | ▲2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 前年度繰越金の償還による支出 | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| その他財務活動による支出   | 0         | 0                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |
| 翌事業年度への繰越金     | 859       | 1, 324                             | 465                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |         |         |          |   |   |   |     |      |         |         |     |     |     |    |      |        |        |     |           |        |        |      |           |        |        |      |            |        |     |     |               |    |     |    |           |    |    |     |             |    |   |     |               |    |    |    |           |     |        |     |           |    |     |     |               |     |     |   |             |     |     |     |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |    |       |     |     |     |               |        |     |     |           |     |    |     |                |     |    |     |               |    |   |     |           |     |     |    |               |     |     |    |                |   |   |   |              |   |   |   |            |     |        |     |  |  |

#### 4 短期借入金の限度額

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                   | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                     | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|---------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|--------|
| —         | 短期借入金の限度額<br>1 限度額<br>2 想定される短期借入金の発生理<br>由 |                                    | 1 限度額<br>・ 5億円<br>2 想定される短期借入金の発生理<br>由<br>・ 賞与の支給等、資金繰り資金への対応 | —        |        |

#### 5 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がある場合には、当該財産の処分に関する計画

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                            | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|----------|--------|
| —         | 出資等に係る不要財産又は出資等<br>に係る不要財産となることが見込ま<br>れる財産がある場合には、当該財産<br>の処分に関する計画 |                                    | ・ 該当なし                     | —        |        |

#### 6 重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときは、その計画

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                          | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|----------|--------|
| —         | 重要な財産を譲渡し、又は担保に<br>供しようとするときは、その計画 |                                    | ・ 該当なし                     | —        |        |

#### 7 剰余金の使途

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|-----------|------------------------------------|----------------------------|----------|--------|
| —         | 剰余金の使途    |                                    | ・ 該当なし                     | —        |        |

## 8 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項

|          |                         |                                                                                                                                                                                                        |
|----------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中期<br>目標 | 8-1 職員の勤務環境の向上          | 働き方改革を推進するため、労務管理を適正に行うとともに、柔軟な勤務形態の導入、育児支援体制の充実、DXの導入等により、職員の勤務環境の改善に取り組むこと。<br>特に、医師については、タスク・シフティングの推進等、国の指針に基づいた取組を着実に実施すること。<br>また、職員の意見が反映される仕組みの充実を図り、病院で働く全ての職員が誇りを持って職責が果たせるよう、やりがいの創出に努めること。 |
|          | 8-2 岐阜県及び他の地方独立行政法人との連携 | 岐阜県及び岐阜県の設立した他の地方独立行政法人間で、医師の診療応援や人事交流など、連携を推進すること。                                                                                                                                                    |
|          | 8-3 施設・医療機器の整備          | 施設・設備整備については、医療需要、費用対効果、医療技術の進展、長寿命化・平準化などを総合的に勘案し、法人として果たすべき役割・機能の強化が図られるよう、必要性や適正な規模等について十分に検討したうえで、計画的に実施すること。                                                                                      |
|          | 8-4 内部統制の充実強化           | 内部統制の充実強化を図るため、内部監査のほかモニタリングの結果を、リスクの評価・対応や法人の規程に適切に反映させるなど、内部統制の取組を着実に推進すること。<br>また、危機管理事案等発生時には、理事長のリーダーシップを発揮し迅速かつ適正に対応すること。                                                                        |
|          | 8-5 法人が負担する債務の償還に関する事項  | 法人は、岐阜県に対して負担する地方独立行政法人法第86条第1項に規定する債務の処理を確実に行うこと。                                                                                                                                                     |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                                                                                        | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |    |    |       |    |    |    |   |                             |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----|----|-------|----|----|----|---|-----------------------------|
| 28        | ※ 職員の就労環境の向上<br>1 育児・介護との両立支援や離職防止・復職支援体制の充実<br><br>2 働き方改革の実現に向けた取組<br><br>3 職員のモチベーション向上に資する取組<br><br>4 安全衛生管理 |                                    | 1 育児・介護との両立支援や離職防止・復職支援体制の充実<br>○ 特別休暇の取得条件緩和<br>・子育て等に必要の場合の特別休暇について、取得条件の緩和となる規程改正を令和4年1月に行い、休暇を取得しやすい環境の改善を行った。<br>・柔軟な勤務時間体制を推進し、令和7年度は1ヶ月あたり最大14人が育児部分休業を利用した。<br><br>○ 院内保育所<br>・幼児を持つ病院職員が働きやすい環境整備に努め、令和7年度は17人の託児を受け入れた。<br>・平成24年6月から制度化された土曜保育は、病院職員の勤務体制確立の一翼を担っている。<br><br>院内保育所の運営状況 単位：人<br><table><tr><th>項目／年度</th><th>R5</th><th>R6</th><th>R7</th></tr><tr><td>入所児童数</td><td>13</td><td>13</td><td>17</td></tr></table> | 項目／年度    | R5     | R6 | R7 | 入所児童数 | 13 | 13 | 17 | Ⅲ | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| 項目／年度     | R5                                                                                                               | R6                                 | R7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |    |    |       |    |    |    |   |                             |
| 入所児童数     | 13                                                                                                               | 13                                 | 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |    |    |       |    |    |    |   |                             |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |   |   |    |    |    |      |      |      |  |  |
|-----------|-----------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|---|---|----|----|----|------|------|------|--|--|
|           |           |                                    | <table border="1"><tr><td>保育士数</td><td>5</td><td>5</td><td>6</td></tr></table> ※各年度末時点<br><br>2 働き方改革の実現に向けた取組<br>○ 時間外勤務の縮減<br>・ 看護師、コメディカル及び事務職員にタイムカードを導入し、労働時間の把握を行っている。<br>・ 医師については IC カードを導入し、勤怠管理を行っている。<br><br>○ 年次有給休暇の取得<br>・ 職員が年次有給休暇を取得しやすい環境を整備するよう努め、最低5日間の取得を促した。<br><br>平均年休取得日数 <span style="float:right">単位：日</span> <table border="1"><tr><td>R5</td><td>R6</td><td>R7</td></tr><tr><td>9.96</td><td>7.56</td><td>8.82</td></tr></table><br><br>○ 健康管理対策の実施<br>・ 職員の健康管理の充実を図るため、定期健康診断、特殊健康診断、人間ドックを実施している。<br>定期健康診断 <span style="float:right">受診数 181 人</span><br>特殊健康診断（有機溶剤・特定化学物質） <span style="float:right">受診数 2 人</span><br>特殊健康診断（深夜業務） <span style="float:right">受診数 142 人</span><br>特殊健康診断（電離放射線） <span style="float:right">受診数 110 人</span><br>人間ドック <span style="float:right">受診数 178 人</span><br>※以上、常勤職員について記載<br>(人数は延べ、同時実施等で重複あり)<br><br>○ ストレスチェック制度の実施<br>・ 義務化されたストレスチェック制度を平成 30 年度から開始し、メンタルヘルス不調の防止に努めた。<br><br>3 職員のモチベーション向上に資する取組<br>・ コメディカル、事務局の常勤職員を対象に、上半期・下半期ごとに目標設定及び取組を行い、その結果を人事面談を踏まえて評価した。 | 保育士数     | 5      | 5 | 6 | R5 | R6 | R7 | 9.96 | 7.56 | 8.82 |  |  |
| 保育士数      | 5         | 5                                  | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |   |   |    |    |    |      |      |      |  |  |
| R5        | R6        | R7                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |   |   |    |    |    |      |      |      |  |  |
| 9.96      | 7.56      | 8.82                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |   |   |    |    |    |      |      |      |  |  |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目                                           | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 自己<br>評価 | 自己評価理由                      |
|-----------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
|           |                                                     |                                    | 4 衛生管理<br>・ 毎月、院内巡視（5ヶ所）を行い、安全衛生管理に努めた。<br>結果は例月開催の衛生委員会において報告している。                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                             |
|           | ※ 岐阜県及び他の地方独立行政法人との連携                               |                                    | ○ 岐阜県及び他の地方独立行政法人との連携<br>・ 岐阜県総合医療センターからは、内科については、年間を通じて四半期ごとの専攻医 1 人を常勤で受け入れているほか、常勤医師のいない診療科については、応援医の派遣を受けている。ほかに、視能訓練士（年間）の派遣を受けた。<br>・ 岐阜県立下呂看護専門学校に対して、医師・歯科医師・看護師等を非常勤講師として派遣し、同校との連携の強化に努めた。                                                                                                                                                                 | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| 29        | ※ 施設・医療機器の整備<br>1 施設の計画的な整備<br><br>2 医療機器の計画的な更新・整備 |                                    | 1 施設の計画的な整備<br>・ 職員の福利厚生施設（別棟）の整備については、経営状況の改善に努め、その状況に応じて、検討に着手する。<br><br>2 医療機器の計画的な更新・整備<br>○ 計画的な更新・整備<br>・ 老朽化、メーカーメンテナンス期間終了後の故障機器等使用不能により日々の診療に支障を来す機器の更新・整備を中心に実施した。<br>【新規導入医療機器】<br>長尺撮影補助具 他 15 品目 計 5,819 千円<br><br>○ 補助金の活用による整備<br>【へき地医療拠点病院設備整備費補助金】<br>・ 生体情報モニター<br>・ 過酸化水素ガス滅菌器<br>・ デジタル式乳房 X 線診断装置<br><br>【下呂市地域医療確保施設設備整備事業補助金】<br>外科用 X 線撮影装置 | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |
| 30        | ※ 内部統制の充実強化<br>1 内部統制の充実強化                          |                                    | 1 内部統制の強化<br>・ 令和 7 年度については、薬剤部、中央放射線部、臨床検査部の執行内容について内部監査を実施した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ⅲ        | 継続的な取組が実施できているが、平年並みの実績と評価。 |

| 項目<br>No.               | 中期計画の取組項目                       | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|------|---|-------|---|------|---|-----|-----|------|---------------|-------|-------------|-------|-------------|------|---------------|----|----|----|-------------------------|------------|-----|----------|----|-------------------------|------------|-----|----------|-----|-----|-------------------------------------|
|                         | 2 災害等危機管理事案発生時における理事長の統制環境の充実強化 |                                    | <div>・ 随時、内部監査項目の見直し等を実施し、内部統制の充実を図っている。</div> <div>・ 内部統制基本方針等を制定・施行し、内部統制の充実強化を図っている。</div> <div>2 災害等危機管理事案発生時における理事長の統制環境の充実強化</div> <div>・ 内部統制基本方針等を制定、4月から施行し、内部統制の充実強化を図った。</div> <div>・ 新型コロナウイルス感染症入院患者の受入経験を活かし、新興感染症流行時には理事長をトップとして迅速かつ適正に対応できる体制を整備し、病院全体で対応できるよう情報共有体制の強化に努めた。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 31                      | ※ 法人が負担する債務の償還に関する事項            |                                    | <div>・ 岐阜県に対し負担する債務について、次のとおり償還を行った。</div> <div>○ 当期の償還状況<br/>(移行前地方債償還債務) 単位：円</div> <table><tr><th>区 分</th><th>金 額</th></tr><tr><td>期首残高</td><td>0</td></tr><tr><td>当期償還額</td><td>0</td></tr><tr><td>期末残高</td><td>0</td></tr></table> <div>(長期借入金) 単位：円</div> <table><tr><th>区 分</th><th>金 額</th></tr><tr><td>期首残高</td><td>4,075,089,909</td></tr><tr><td>当期借入額</td><td>886,500,000</td></tr><tr><td>当期償還額</td><td>293,986,314</td></tr><tr><td>期末残高</td><td>4,667,603,595</td></tr></table> <div>○ 年度別の償還状況 単位：百万円</div> <table><tr><th>年度</th><th>実績</th><th>実績</th></tr><tr><td rowspan="2">第1期中中期計画<br/>期間(H22-26計)</td><td>移行前地方債償還債務</td><td>934</td></tr><tr><td>長期借入金償還額</td><td>62</td></tr><tr><td rowspan="2">第2期中中期計画<br/>期間(H27-R1計)</td><td>移行前地方債償還債務</td><td>341</td></tr><tr><td>長期借入金償還額</td><td>509</td></tr></table> | 区 分      | 金 額    | 期首残高 | 0 | 当期償還額 | 0 | 期末残高 | 0 | 区 分 | 金 額 | 期首残高 | 4,075,089,909 | 当期借入額 | 886,500,000 | 当期償還額 | 293,986,314 | 期末残高 | 4,667,603,595 | 年度 | 実績 | 実績 | 第1期中中期計画<br>期間(H22-26計) | 移行前地方債償還債務 | 934 | 長期借入金償還額 | 62 | 第2期中中期計画<br>期間(H27-R1計) | 移行前地方債償還債務 | 341 | 長期借入金償還額 | 509 | III | 岐阜県に対し負担する債務の償還を確実にっており、平年並みの実績と評価。 |
| 区 分                     | 金 額                             |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 期首残高                    | 0                               |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 当期償還額                   | 0                               |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 期末残高                    | 0                               |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 区 分                     | 金 額                             |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 期首残高                    | 4,075,089,909                   |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 当期借入額                   | 886,500,000                     |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 当期償還額                   | 293,986,314                     |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 期末残高                    | 4,667,603,595                   |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 年度                      | 実績                              | 実績                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 第1期中中期計画<br>期間(H22-26計) | 移行前地方債償還債務                      | 934                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
|                         | 長期借入金償還額                        | 62                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
| 第2期中中期計画<br>期間(H27-R1計) | 移行前地方債償還債務                      | 341                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |
|                         | 長期借入金償還額                        | 509                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |      |   |       |   |      |   |     |     |      |               |       |             |       |             |      |               |    |    |    |                         |            |     |          |    |                         |            |     |          |     |     |                                     |

| 項目<br>No. | 中期計画の取組項目 | R 7年度計画で特に進捗した取組<br>(前年度評価結果の反映状況) | その他の主な取組<br>(課題及びその改善策(●)) |    |            |     | 自己<br>評価 | 自己評価理由 |
|-----------|-----------|------------------------------------|----------------------------|----|------------|-----|----------|--------|
|           |           |                                    |                            | R2 | 移行前地方債償還債務 | 78  |          |        |
|           |           |                                    |                            |    | 長期借入金償還額   | 187 |          |        |
|           |           |                                    |                            | R3 | 移行前地方債償還債務 | 80  |          |        |
|           |           |                                    |                            |    | 長期借入金償還額   | 190 |          |        |
|           |           |                                    |                            | R4 | 移行前地方債償還債務 | 57  |          |        |
|           |           |                                    |                            |    | 長期借入金償還額   | 271 |          |        |
|           |           |                                    |                            | R5 | 移行前地方債償還債務 | 59  |          |        |
|           |           |                                    |                            |    | 長期借入金償還額   | 272 |          |        |
|           |           |                                    |                            | R6 | 移行前地方債償還債務 | 48  |          |        |
|           |           |                                    |                            |    | 長期借入金償還額   | 289 |          |        |
|           |           |                                    |                            | R7 | 移行前地方債償還債務 | 0   |          |        |
|           |           |                                    |                            |    | 長期借入金償還額   | 294 |          |        |