

# 経営比較分析表（令和4年度決算）

北海道岩見沢市 栗沢病院

法適用区分	業種名・事業名	病院区分	類似区分	管理者の情報
当然財務	病院事業	一般病院	50床以上～100床未満	非設置
経営形態	診療科数	DPC対象病院	特殊診療機能 ※1	指定病院の状況 ※2
直営	2	-	訓	救
人口（人）	建物面積（㎡）	不採算地区病院	不採算地区中核病院	看護配置
76,753	4,174	第2種該当	-	20：1

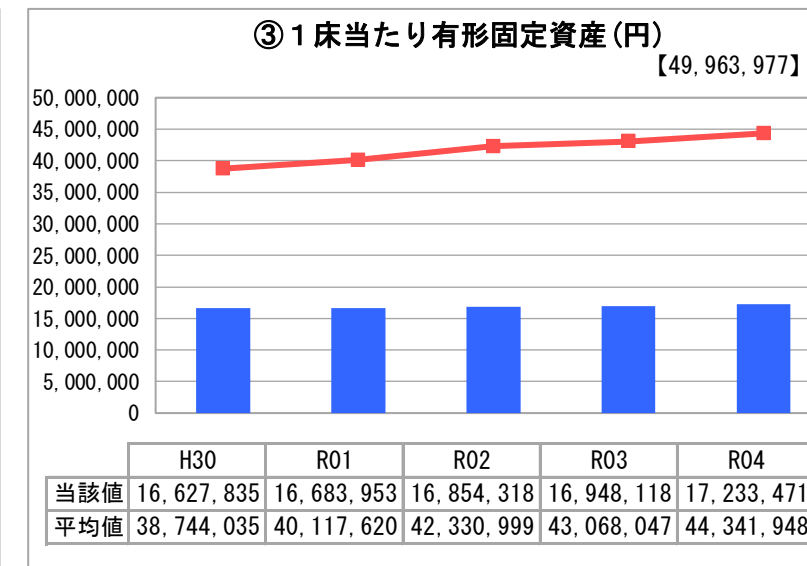
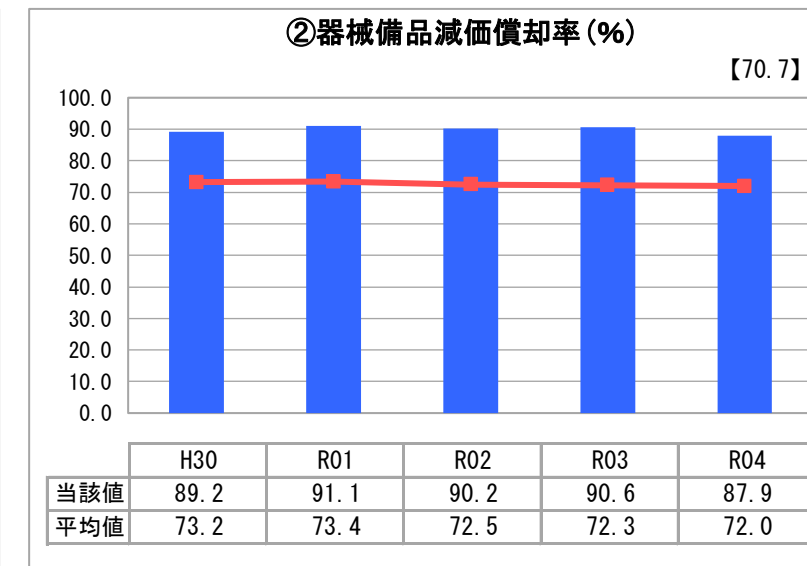
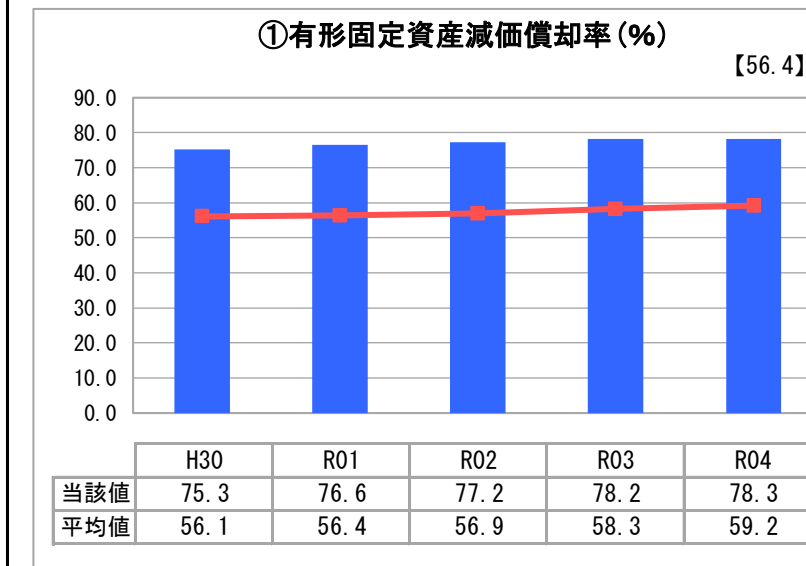
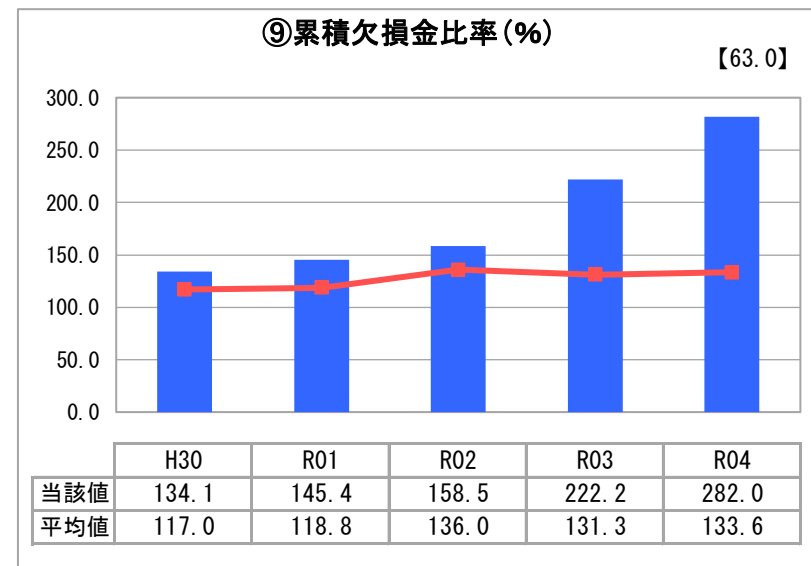
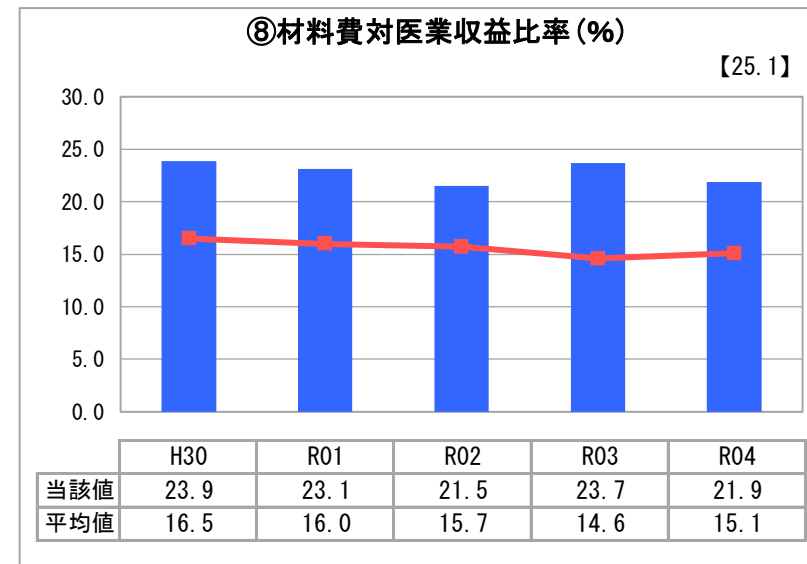
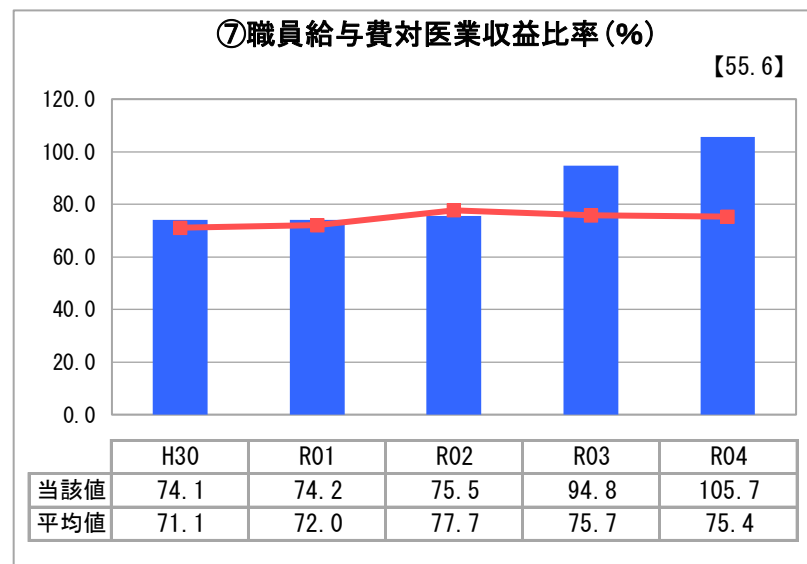
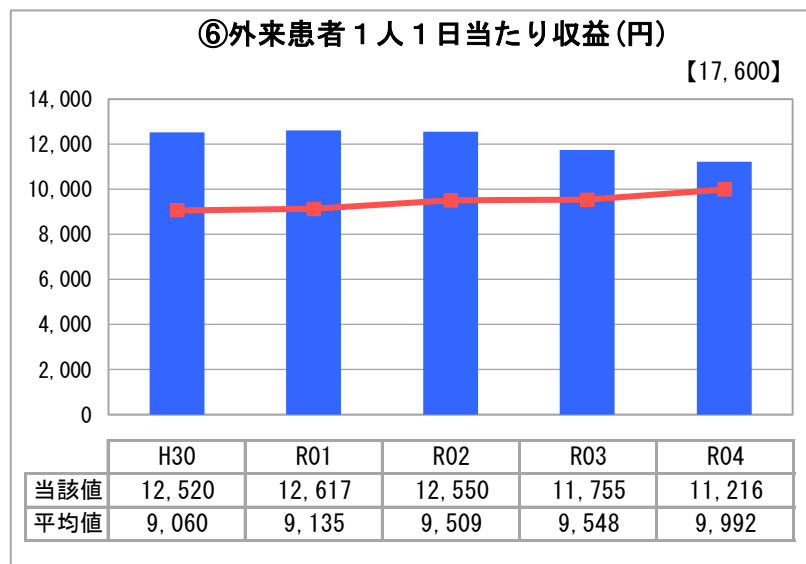
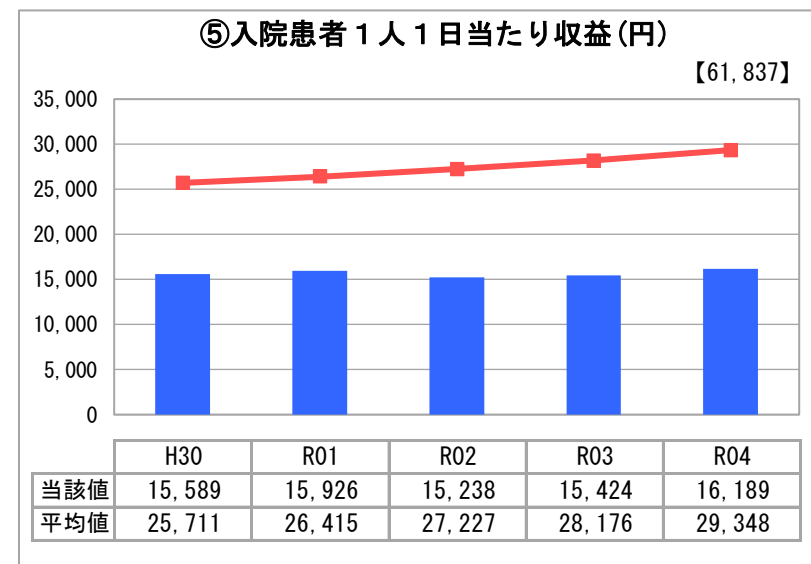
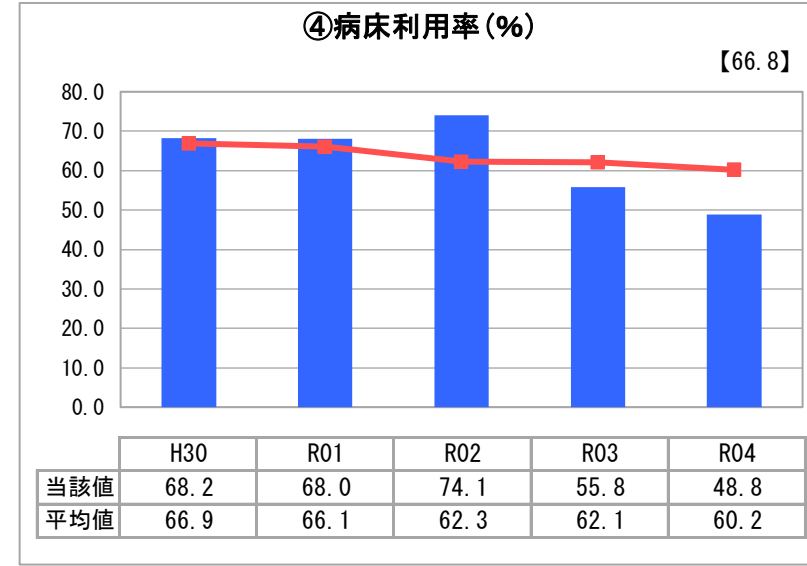
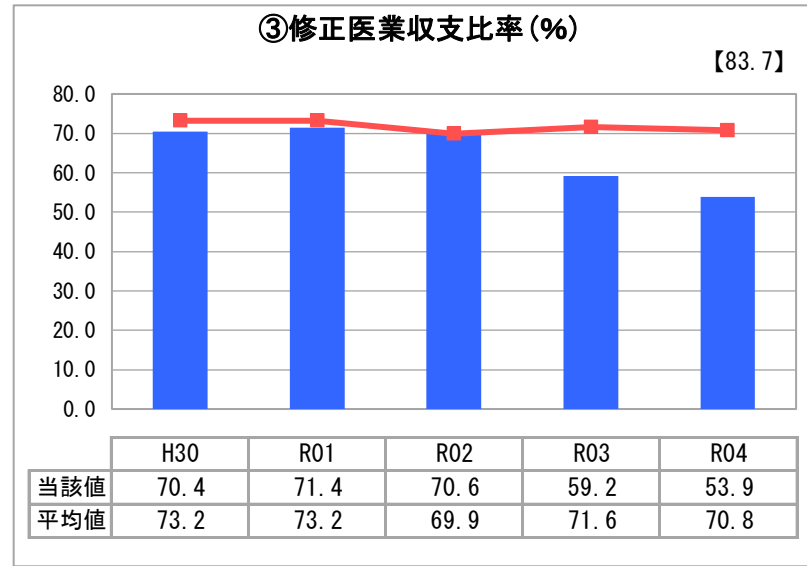
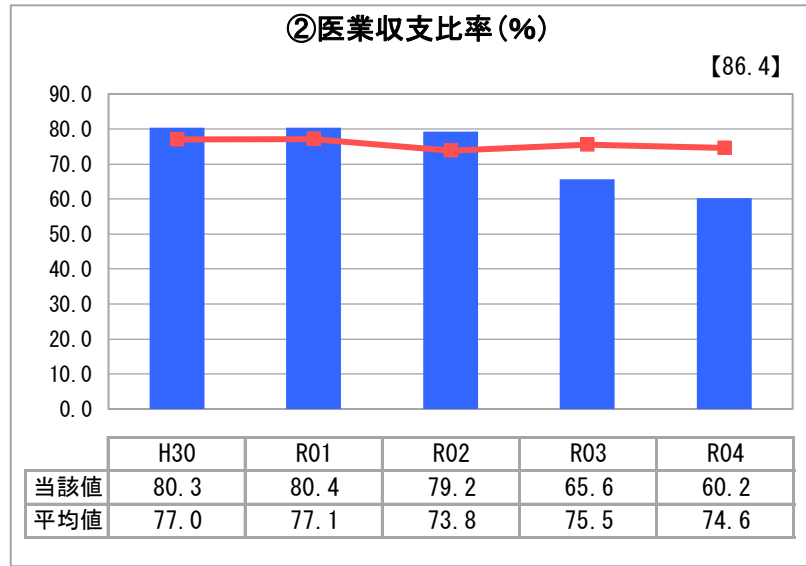
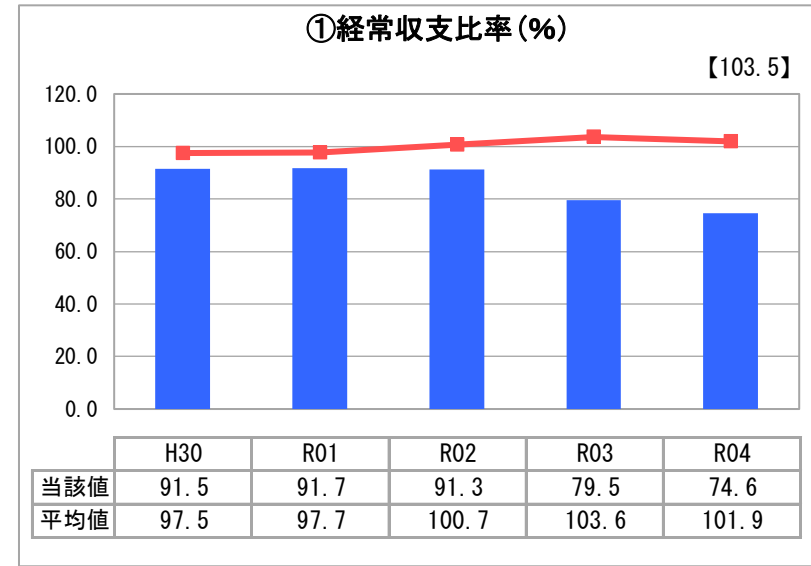
※1 ド…人間ドック 透…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 ガ…ガン（放射線）診療

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

許可病床（一般）	許可病床（療養）	許可病床（結核）
-	85	-
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
-	-	85
最大使用病床（一般）	最大使用病床（療養）	最大使用病床（一般+療養）
-	66	66

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

## 1. 経営の健全性・効率性



## 2. 老朽化の状況

公立病院改革に係る主な取組（直近の実施時期）		
機能分化・連携強化 （従来の再編・ネットワーク化を含む）	地方独立行政法人化	指定管理者制度導入
-	年度	年度

### I 地域において担っている役割

市町村合併後、栗沢地域唯一の病院として、内科と外科の外来診療を行い、地域住民が安心して暮らせる医療の提供を行っているほか、85床の医療療養型病床を有し、急性期医療の治療を終えた方など、慢性期の治療が必要な多くの患者を受け入れ、公立病院としての役割を果たしている。

### II 分析欄

#### 1. 経営の健全性・効率性について

令和4年度においても、新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い他病院・施設等からの紹介数が減少したことなどの原因により病床利用率が大幅に低下したため、医業収支比率、職員給与対医業収益比率が、類似病院の平均値より悪化してしまった。また入院患者1人1日当たり収益、材料費対医業収益比率も下回っている状態が続いているなど、赤字が続いているため累積欠損が増え続けており、改善が必要な状態が続いている。

#### 2. 老朽化の状況について

有形固定資産減価償却率、機械備品減価償却率はともに類似団体平均に比べて高く、老朽化が進んでいる。さらに、1床当たり有形固定資産も類似団体の半分以下である。これは、施設は老朽化しているが、地域医療構想や総合病院の建替えに向けて、栗沢地域における病院の必要な機能や適切な規模の検討が必要な段階の中で、大規模な建設投資を行っていないためである。

### 全体総括

経営の健全性を示す経常収支比率が100%未満であり、経営改善に向けた取り組みが必要となっている。

そのため、70%以上の病床利用率を維持するために急性期病院との連携強化を図り、さらに、看護体制の見直しや経費削減など、歳出の削減。他病院・施設からの紹介数を増やし、入院報酬単価を増加するなどの収益増に繋げる方法を検討しながら経営の効率性を高めることに努めている。

老朽化した施設を維持しながら、今後も適切に役割を果たし良質な医療を提供していくために適正な経営規模の検討を進めていく。

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