

## 令和元年度草加市立病院マスタープランの点検・評価

病院の現状	病院名	草加市立病院		現在の経営形態	公営企業法全部適用																																																										
	所在地	埼玉県草加市草加二丁目21番1号																																																													
	病床数	病床種別	一般	療養	精神	結核	感染症	計																																																							
		一般・療養病床の病床機能	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	計	※令和元年度病床機能報告値																																																							
診療科目	科目名	内科、血液内科、内分泌・代謝内科、膠原病内科、腎臓内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、小児科、外科、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、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、放射線科、歯科口腔外科、麻酔科、精神科、救急科、病理診断科、緩和ケア科（計26科目）																																																													
(1) 地域医療構想を踏まえた役割の明確化	① 地域医療構想を踏まえた当該病院の果たすべき役割	草加市立病院は今後急性期患者が増加する地域であること、また地域における唯一の基幹病院であることを考慮すると、民間医療機関では対応が困難な高度・先進医療を提供することが草加市立病院の果たすべき役割と考える。																																																													
	平成37年（2025年）における当該病院の具体的な将来像	地域における急性期病院として、高度・先進医療の提供を行うため、①専門的医療が必要ながん疾患への医療提供体制の強化②救急医療提供体制の維持③紹介率・逆紹介率の向上（特に手術症例の増件）を達成することを目標と掲げる。③に関しては、地域医療支援病院を目指すものとする。これらを達成するにあたり必要不可欠な①外来枠の整理②手術室運用会議開催（手術枠の見直し及び運用効率の改善）を実行する。																																																													
	② 地域包括ケアシステムの構築に向けて果たすべき役割	地域における急性期病院として、①民間の医療機関では困難な高度・先進医療の提供、②急性期病院として、紹介患者、救急患者の24時間の受入体制の維持、③患者が必要な時に必要な医療、介護をシームレスに受ける事が出来る様、近隣の医療機関やケアマネージャーと連携を行い、効率的な医療提供体制の構築を行う。上記を達成する為に、地域の医療機関、介護施設と連携強化の為に勉強会を行い、地域包括ケアシステムの中での草加市立病院の役割、地域の医療機関、介護施設の役割を明確にしていく。																																																													
	③ 一般会計負担の考え方	人口24万人超の草加市において、唯一の基幹病院である為、地域の全ての急性期医療機能を担う必要がある。産科医療、小児医療、救急医療等の採算性の高くない医療の安定的な提供や、使用頻度の比較的低い医療機器の一部保有もやむを得ない状況である。それゆえ、一般会計負担金の一定額は必要と考えている。  一方、経営健全化による改善余地が十分にある事も同時に考察している為、一般会計負担をこれ以上に増やす事無く、現状維持を前提とした金額で当面は経営を担っていきたい。																																																													
④ 医療機能等指標に係る数値目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>30年度 (実績)</th> <th>元年度 目標値①</th> <th>元年度 実績値②</th> <th>比較②-①</th> <th>好ましい動き</th> <th>評価（○達成、△やや遅れ、▽要検討）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) 医療機能・医療品質に係るもの</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全身麻酔手術件数</td> <td>1,616</td> <td>1,652</td> <td>1,401</td> <td>▲ 251</td> <td>↘</td> <td>▽外科系診療科の入院患者が減ったため、全身麻酔手術件数が減少した。</td> </tr> <tr> <td>救急搬送患者入院移行率</td> <td>35.0%</td> <td>45.0%</td> <td>36.2%</td> <td>▲ 8.8p</td> <td>↘</td> <td>▽救急車の受入件数は県内でも上位に位置するものの、軽症患者が一定数いるため、入院移行率が目標値に達していない。</td> </tr> <tr> <td>パス適用率</td> <td>25.3%</td> <td>45.0%</td> <td>24.4%</td> <td>▲ 20.6p</td> <td>↘</td> <td>▽患者の高齢化により、合併症を発生するケースが多く、治療内容の標準化が難しいため、パスの適用率が目標値に達していない。</td> </tr> <tr> <td>2) その他</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>56.1%</td> <td>40.0%</td> <td>61.8%</td> <td>21.8p</td> <td>↗</td> <td>○達成</td> </tr> <tr> <td>紹介率</td> <td>56.6%</td> <td>60.0%</td> <td>62.4%</td> <td>2.4p</td> <td>↗</td> <td>○達成</td> </tr> </tbody> </table>								30年度 (実績)	元年度 目標値①	元年度 実績値②	比較②-①	好ましい動き	評価（○達成、△やや遅れ、▽要検討）	1) 医療機能・医療品質に係るもの							全身麻酔手術件数	1,616	1,652	1,401	▲ 251	↘	▽外科系診療科の入院患者が減ったため、全身麻酔手術件数が減少した。	救急搬送患者入院移行率	35.0%	45.0%	36.2%	▲ 8.8p	↘	▽救急車の受入件数は県内でも上位に位置するものの、軽症患者が一定数いるため、入院移行率が目標値に達していない。	パス適用率	25.3%	45.0%	24.4%	▲ 20.6p	↘	▽患者の高齢化により、合併症を発生するケースが多く、治療内容の標準化が難しいため、パスの適用率が目標値に達していない。	2) その他							逆紹介率	56.1%	40.0%	61.8%	21.8p	↗	○達成	紹介率	56.6%	60.0%	62.4%	2.4p	↗	○達成
	30年度 (実績)	元年度 目標値①	元年度 実績値②	比較②-①	好ましい動き	評価（○達成、△やや遅れ、▽要検討）																																																									
1) 医療機能・医療品質に係るもの																																																															
全身麻酔手術件数	1,616	1,652	1,401	▲ 251	↘	▽外科系診療科の入院患者が減ったため、全身麻酔手術件数が減少した。																																																									
救急搬送患者入院移行率	35.0%	45.0%	36.2%	▲ 8.8p	↘	▽救急車の受入件数は県内でも上位に位置するものの、軽症患者が一定数いるため、入院移行率が目標値に達していない。																																																									
パス適用率	25.3%	45.0%	24.4%	▲ 20.6p	↘	▽患者の高齢化により、合併症を発生するケースが多く、治療内容の標準化が難しいため、パスの適用率が目標値に達していない。																																																									
2) その他																																																															
逆紹介率	56.1%	40.0%	61.8%	21.8p	↗	○達成																																																									
紹介率	56.6%	60.0%	62.4%	2.4p	↗	○達成																																																									
⑤ 住民の理解のための取組	上記数値目標を達成する為には、より急性期医療に注力する必要があり、軽傷患者に対しては地域クリニック等へ逆紹介を行う必要が生じる。まずは住民へ「草加市立病院が果たすべき役割について」「2ドクター体制について（地域クリニックと草加市立病院、2つのかかりつけ医として対応する）」を説明するなどして、住民の理解を得ながら逆紹介推進を行う。																																																														
上記⑤の令和元年度における取組	様々な年代に周知を図るため、「市立病院だより」の紙面版を発行するほか、ホームページへの情報掲載を実施した。また、広く住民の理解を得るためには地域医療機関等の協力が不可欠であることから、顔の見える連携をより推進するため、介護事業所等も含めたあいさつ回りの強化、講演会・勉強会等の積極的参加・開催を進めた。																																																														

① 経営指標に係る数値目標						
1) 収支改善に係るもの	30年度 (実績)	元年度 目標値①	元年度 実績値②	比較②-①	好ましい動き	評価 (○達成、△やや遅れ、▽要検討)
入院収益 (百万円)	6,679	8,039	6,788	▲ 1,251	↗	▽病院全体の入院患者数は前年度より若干増加したものの、入院収益は目標値に達しなかった。
外来収益 (百万円)	3,383	3,511	3,477	▲ 34	↗	○おおむね目標値を達成している。
医業収支比率 (%) ※繰入金加味無し	82.7%	92.1%	85.3%	▲ 6.8p	↗	△産婦人科の休止の影響により目標値に達しなかった。
医業収支比率 (%)	87.6%	96.5%	90.8%	▲ 5.7p	↗	△産婦人科の休止の影響により目標値に達しなかった。
経常収支比率 (%)	93.6%	100.9%	97.0%	▲ 3.9p	↗	△産婦人科の休止の影響により目標値に達しなかった。
2) 経費削減に係るもの	30年度 (実績)	元年度 目標値①	元年度 実績値②	比較②-①	好ましい動き	評価 (○達成、△やや遅れ、▽要検討)
職員給与費対入院・外来収益比率	60.7%	55.5%	58.6%	3.1p	↘	△収益が目標に達していないため、各経費の収益比率が目標値とならなかった。
材料費対入院・外来収益比率	28.8%	25.0%	28.1%	3.1p	↘	▽収益が目標に達していないため、各経費の収益比率が目標値とならなかった。
経費対入院・外来収益比率	21.5%	19.0%	21.1%	2.1p	↘	▽収益が目標に達していないため、各経費の収益比率が目標値とならなかった。
3) 収入確保に係るもの	30年度 (実績)	元年度 目標値①	元年度 実績値②	比較②-①	好ましい動き	評価 (○達成、△やや遅れ、▽要検討)
病床利用率	75.5%	85.0%	75.3%	▲ 9.7p	↗	▽産婦人科の休止、平均在院日数の縮小により、病床利用率が低下した。
入院単価 (円)	63,784	68,000	64,799	▲ 3,201	↗	△平均在院日数の縮小などにより入院単価は増加したが、目標値には達しなかった。
1日あたり外来患者数	803	825	768	▲ 57	↘	△単価の高い新規外来患者の受入増加に努める。
外来単価 (円)	15,909	16,000	16,996	996	↗	○達成
4) 経営の安定性に係るもの	30年度 (実績)	元年度 目標値①	元年度 実績値②	比較②-①	好ましい動き	評価 (○達成、△やや遅れ、▽要検討)
常勤医師数確保 (研修医除く)	90	88	91	3	↗	○達成
医業収益に対する繰入金額 (百万円)	605	550	672	122	↘	△経営改善により繰入金の低減に努める。
医業外収益に対する繰入金額 (百万円)	643	486	687	201	↘	△経営改善により繰入金の低減に努める。
上記数値目標設定の考え方	<ul style="list-style-type: none"> <li>・在院日数短縮による空床確保と、予定手術症例・2次救急症例増患による、入院単価の向上が最も重要な要素となる。地域連携の視点から、外来患者のうち、地域クリニック等への逆紹介が可能な症例について、逆紹介を推進し、1日あたり外来患者数を800人まで絞る。外来化学療法拡充の前提のもと、外来単価は16,000円超を目指す。</li> <li>・上述の収益増を、適正なコストコントロールの基に実施する。特に、経費・材料費(薬品・診療材料)のコストコントロールは、当マスタープラン達成の為に必須となる。</li> </ul>					
② 経常収支比率に係る目標設定の考え方	<ul style="list-style-type: none"> <li>・繰入金を加味しない上での医業収支比率を、平成30年度までに90%超とすることを旨とする。これにより、減価償却費を除いた場合の医業収支比率は100%近いものとなる。</li> <li>・医業収益に対する繰入金は、550百万円/年を一定の水準とし、経営改善の状況に応じて段階的に低減させることを視野に入れたい。</li> <li>・上記を踏まえ、医業収支比率は平成30年度までに95%超を目指し、併せて経常収支比率を平成31年度までに100%超とすることを旨とする。</li> </ul>					
③ 目標達成に向けた具体的な取組	民間的経営手法の導入	無し				
	事業規模・事業形態の見直し	現状維持				
	経費削減・抑制対策	委託領域における経費の削減(外注検査費用、清掃費用、医療用ガス、給食費費用等を推進) 材料領域における経費の削減(薬品、診療材料の価格交渉を推進) 診療領域における経費の削減(クリニカルパス見直しにより、医療資源の適正化を推進)				
	収入増加・確保対策	在院日数短縮および集患活動強化(特に予定手術症例とする)、ベットコントロール最適化により、入院単価を向上させる。 地域医療支援病院を目指し、機能評価係数Iによる収入増加対策 クリニカルパスを見直し、加算算定率の向上を目指す。				
	その他	無し				
上記③の令和元年度における取組	<ul style="list-style-type: none"> <li>【経費削減・抑制対策】 委託領域：他病院との比較や契約内容等を見直し、価格交渉を実施 材料領域：後発医薬品採用の推進やベンチマークによる価格交渉を実施 共同購入に向けた準備を実施 診療領域：在院日数の適正化を推進</li> <li>【収入増加・確保対策】 診療報酬加算の新規取得を推進 緩和ケア科の新設 紹介・逆紹介の患者増加を推進</li> </ul>					
④ 新改革プラン対象期間中の各年度の収支計画等	(別紙1)に記載					

(3) 再編・ネットワーク化	当該公立病院の状況	<input type="checkbox"/> 施設の新設・建替等を行う予定がある <input type="checkbox"/> 病床利用率が特に低水準(過去3年間連続して70%未満) <input type="checkbox"/> 地域医療構想等を踏まえ医療機能の見直しを検討する必要がある			
	二次医療又は構想区域内の病院等配置の現況	<p>東部医療圏は全国水準に比べ病院病床が少なく、全国平均1,215.00床/10万人に対し791.21床/10万人(日本医師会：地域医療情報システムより)である。</p> <p>東部医療圏内にDPC病院は18病院存在するが、草加市立病院は市内唯一の基幹病院となっており、地域医療を支える責務がある。地域のがん患者および救急患者の入院医療受け入れを積極的に行い、外来患者は「急性期病院としての主治医機能」を担うものとし、基本的に逆紹介を推進する。</p>			
	当該病院に係る再編・ネットワーク化計画の概要	<table border="1"> <thead> <tr> <th>&lt;時 期&gt;</th> <th>&lt;内 容&gt;</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>他の医療機関との統合は行わない。</li> <li>草加市内唯一の基幹病院として、市内の後方支援病院・診療所との地域連携を更に強化する事で、高齢化に伴う疾病構造の複雑化にも十分対応が可能な急性期医療提供体制の発展を目指す。</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	<時 期>	<内 容>	
<時 期>	<内 容>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>他の医療機関との統合は行わない。</li> <li>草加市内唯一の基幹病院として、市内の後方支援病院・診療所との地域連携を更に強化する事で、高齢化に伴う疾病構造の複雑化にも十分対応が可能な急性期医療提供体制の発展を目指す。</li> </ul>				
(4) 経営形態の見直し	経営形態の現況	<input type="checkbox"/> 公営企業法財務適用 <input checked="" type="checkbox"/> 公営企業法全部適用 <input type="checkbox"/> 地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 指定管理者制度 <input type="checkbox"/> 一部事務組合・広域連合			
	経営形態の見直し(検討)の方向性	<input checked="" type="checkbox"/> 公営企業法全部適用 <input type="checkbox"/> 地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 指定管理者制度 <input type="checkbox"/> 民間譲渡 <input type="checkbox"/> 診療所化 <input type="checkbox"/> 老健施設など、医療機関以外の事業形態への移行			
	経営形態見直し計画の概要	<table border="1"> <thead> <tr> <th>&lt;時 期&gt;</th> <th>&lt;内 容&gt;</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>公営企業法全部適用の状態のまま継続する見込み。</td> </tr> </tbody> </table>	<時 期>	<内 容>	
<時 期>	<内 容>				
	公営企業法全部適用の状態のまま継続する見込み。				
(5) 新改革プラン策定に関する都道府県からの助言や再編・ネットワーク化計画策定への都道府県の参画の状況	特に無し				
※点検・評価・公表等	点検・評価・公表等の体制	外部有識者や地域住民等で組織する「草加市立病院運営審議会」において、点検・評価を行う。			
	点検・評価の時期	毎年11月頃			
	公表の方法	ホームページに掲載			
その他特記事項	<p>【注釈】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>外来収益試算の際、外来診療日数は266日として算出(平成26年度・平成27年度実績)</li> <li>当マスタープランにおける収支計画は、数値目標達成に係る計画値であるため、予算額と一致するものではない。</li> <li>地域ニーズ等の環境変化に応じ、収益的収支・資本的収支・その他事業計画に見直しが発生する可能性がある。</li> </ul>				

(別紙1)

## 1. 収支計画 (収益的収支)

(単位：百万円、%)

区分		年度	30年度 (実績)	元年度 目標値①	元年度 実績値②	比較 (②-①)	備 考
収 入	1. 医 業 収 益 a		10,801	12,190	11,070	▲ 1,120	
	(1) 料 金 収 入		10,062	11,550	10,265	▲ 1,285	
	(2) そ の 他		739	640	805	165	
	うち他会計負担金		605	550	672	122	
	2. 医 業 外 収 益		1,317	1,175	1,373	198	
	(1) 他会計負担金・補助金		643	486	687	201	
	(2) 国 ( 県 ) 補 助 金		9	9	7	▲ 2	
	(3) 長 期 前 受 金 戻 入		570	600	585	▲ 15	
	(4) そ の 他		95	80	94	14	
	経 常 収 益 (A)		12,118	13,365	12,443	▲ 922	
支 出	1. 医 業 費 用 b		12,335	12,637	12,186	▲ 451	
	(1) 職 員 給 与 費 c		6,104	6,410	6,016	▲ 394	
	(2) 材 料 費		2,901	2,888	2,881	▲ 7	
	(3) 経 費		2,163	2,195	2,168	▲ 27	
	(4) 減 価 償 却 費		1,119	1,100	1,084	▲ 16	
	(5) そ の 他		48	45	37	▲ 8	
	2. 医 業 外 費 用		615	612	636	24	
	(1) 支 払 利 息		142	164	134	▲ 30	
	(2) そ の 他		473	448	502	54	
	経 常 費 用 (B)		12,950	13,249	12,822	▲ 427	
経 常 損 益 (A)-(B) (C)			△ 832	116	△ 379	△ 495	
特 別 損 益	1. 特 別 利 益 (D)		9	10	29	19	
	2. 特 別 損 失 (E)		4	2	2	0	
	特 別 損 益 (D)-(E) (F)		5	8	27	19	
純 損 益 (C)+(F)			△ 827	124	△ 352	△ 476	
累 積 欠 損 金 (G)			3,782	2,964	4,134	1,170	
不 良 債 務	流 動 資 産 (P)		2,224	3,600	1,956	▲ 1,644	
	流 動 負 債 (I)		2,108	2,300	2,071	▲ 229	
	うち一時借入金		-	-	-	-	
	翌年度繰越財源 (Q)		-	-	-	-	
	当年度同意等債で未借入 又は未発行の額 (I)		-	-	-	-	
差引 不 良 債 務 (J)		-	-	-	-		
{ (I) - (I) } - { (P) - (Q) }							
経 常 収 支 比 率 $\frac{(A)}{(B)} \times 100$			93.6	100.9	97.0	▲ 3.9p	
不 良 債 務 比 率 $\frac{(J)}{a} \times 100$			-	-	-	-	
医 業 収 支 比 率 $\frac{a}{b} \times 100$			87.6	96.5	90.8	▲ 5.7p	
職 員 給 与 費 対 医 業 収 益 比 率 $\frac{c}{a} \times 100$			56.5	52.6	54.3	1.7p	
地方財政法施行令第15条第1項 により算定した資金の不足額 (H)			-	-	-	-	
資 金 不 足 比 率 $\frac{(H)}{a} \times 100$			-	-	-	-	
病 床 利 用 率			75.5	85.0	75.3	▲ 9.7p	

2. 収支計画（資本的収支）

（単位：百万円、％）

年度		30年度 （実績）	元年度 目標値①	元年度 実績値②	比較 （②－①）	備 考	
収 入	1. 企 業 債	46	100	6	▲ 94		
	2. 他 会 計 出 資 金	0	0	0	0		
	3. 他 会 計 負 担 金	531	564	441	▲ 123		
	4. 他 会 計 借 入 金	0	0	0	0		
	5. 他 会 計 補 助 金	0	0	0	0		
	6. 国（ 県 ） 補 助 金	0	0	0	0		
	7. そ の 他	0	0	0	0		
	収 入 計 (a)	577	664	447	▲ 217		
	うち翌年度へ繰り越される 支出の財源充当額 (b)	0	0	0	0		
	前年度許可債で当年度借入分 (c)	0	0	0	0		
	純計(a)－{(b)+(c)} (A)	577	664	447	▲ 217		
	支 出	1. 建 設 改 良 費	464	500	361	▲ 139	
		2. 企 業 債 償 還 金	527	615	533	▲ 82	
		3. 他 会 計 長 期 借 入 金 返 還 金	0	0	0	0	
4. そ の 他		3	6	2	▲ 4		
支 出 計 (B)		994	1,121	896	▲ 225		
差 引 不 足 額 (B)－(A) (C)		417	457	449	▲ 8		
補 て ん 財 源	1. 損 益 勘 定 留 保 資 金	416	456	448	▲ 8		
	2. 利 益 剰 余 金 処 分 額	0	0	0	0		
	3. 繰 越 工 事 資 金	0	0	0	0		
	4. そ の 他	1	1	1	0		
	計 (D)	417	457	449	▲ 8		
補てん財源不足額 (C)－(D) (E)		0	0	0	0		
当年度同意等債で未借入 又は未発行の額 (F)		0	0	0	0		
実質財源不足額 (E)－(F)		0	0	0	0		

3. 一般会計等からの繰入金の見通し

（単位：百万円）

	30年度 （実績）	元年度 目標値①	元年度 実績値②	比較 （②－①）	備 考
収 益 的 収 支	( 0 )	( 0 )	( 0 )	( 0 )	
	1,249	1,036	1,359	323	
資 本 的 収 支	( 0 )	( 0 )	( 0 )	( 0 )	
	531	564	441	▲ 123	
合 計	( 0 )	( 0 )	( 0 )	( 0 )	
	1,780	1,600	1,800	200	

（注）

1 ( ) 内はうち基準外繰入金額

2 「基準外繰入金」とは、「地方公営企業繰入金について」（総務副大臣通知）に基づき他会計から公営企業会計へ繰り入れられる繰入金以外の繰入金をいう。