

# 経営比較分析表（令和4年度決算）

千葉県大網白里市 国保大網病院

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	9	-	ド訓	救輪
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
48,417	5,856	第2種該当	-	10:1

※1 ド…人間ドック 透…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 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）
99	-	-
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
-	-	99
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）
99	-	99

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

## 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 (従来の形態・ネットワークを含む)	地方独立行政法人化	指定管理者制度導入
-	-	-
年度	年度	年度

## I 地域において担っている役割

大網病院は、山武長生夷隅保健医療圏に位置づけられており、「千葉県救急告示病院及び診療所」として、山武郡市地域における二次救急医療機関に指定されています。  
近年の少子高齢化や医療需要の変化を適確に把握し、今後は急性期から回復期まで「かかりつけ医」的機能を有した市民病院として、また、地域医療支援病院である東千葉メディカルセンターとの連携により後方支援病院としての役割を継続していくことが重要であると考えています。

## II 分析欄

### 1. 経営の健全性・効率性について

経営収支比率、業収支比率は比較的良好ですが、一般会計からの繰入に依拠する経営体質は見直しの余地があるものと考えます。  
新型コロナウイルス感染症の落ちつきから、外来患者の利用は回復の兆しが見られますが、病床利用率については、医師不足（特に内科医）の影響等によりコロナ禍前の数値まで回復させることが困難となりました。  
また、材料費については当院固有の血液内科にかかる抗がん剤等が高価であるため、例年、高い比率で推移しています。

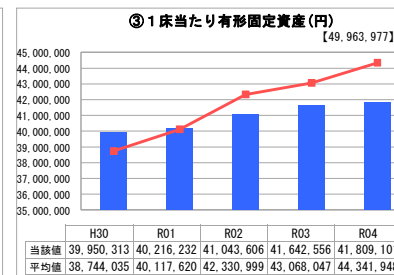
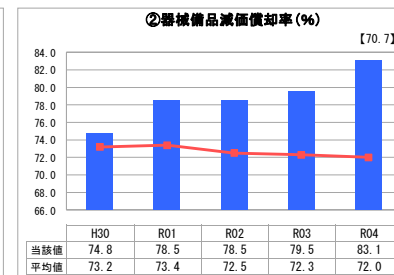
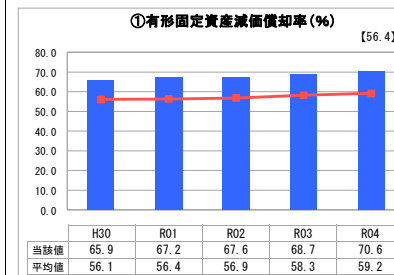
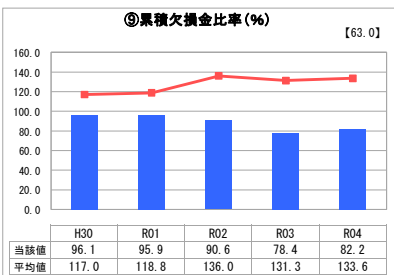
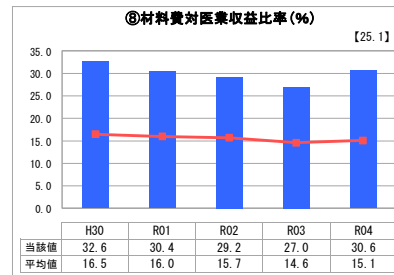
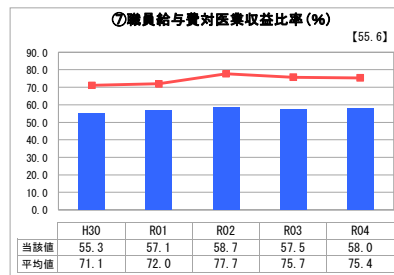
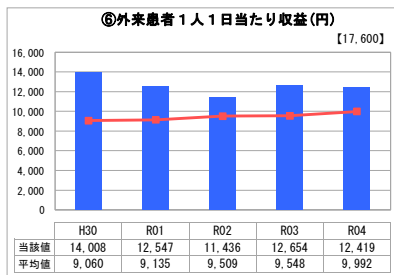
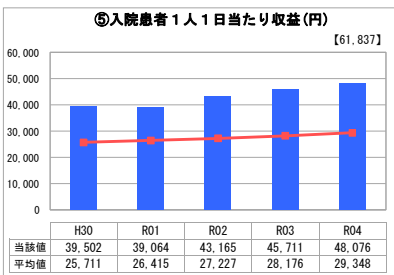
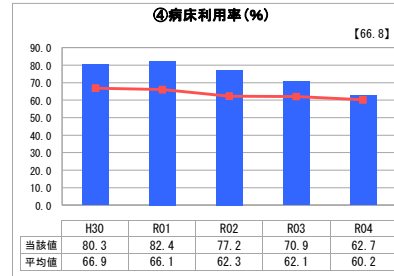
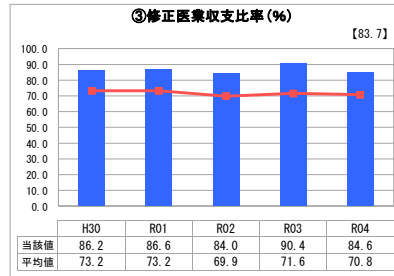
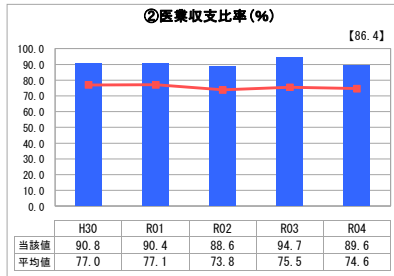
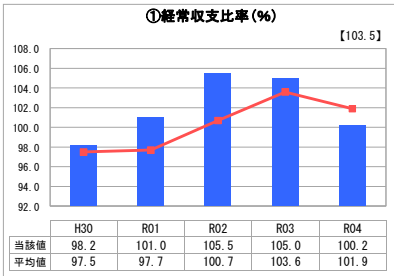
### 2. 老朽化の状況について

建築当初の施設・設備を中心として全体的に老朽化が顕著であり、有形固定資産減価償却率及び器械備品減価償却率ともに類似病院の平均値を上回っている状況です。  
今後、建築物の長寿命化対策も視野に、費用対効果を重視した計画的な施設・設備の更新が必要であると考えます。

### 全体総括

将来的な地域医療提供体制の確保に向けて、「病院経営強化プラン」の策定を機に、地域医療構想を前提とした機能分化・連携強化、医師確保と経営の効率化、施設・設備の最適化の実現に取り組んでいく必要があります。  
とりわけ、当院にとって医師確保は喫緊の課題であり、安定した経営に必須であることから、従来の手段である大学医局への働きかけやホームページへの掲載に加え、「千葉県ドクターバンク」や「千葉県医師キャリアアップ・就職支援センター」との協議も強化してまいります。

## 1. 経営の健全性・効率性



※「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。