

# 経営比較分析表（令和3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
48,679	5,856	第2種該当	-	10:1

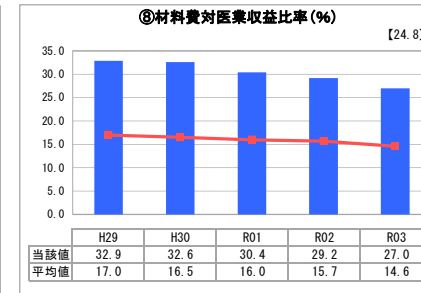
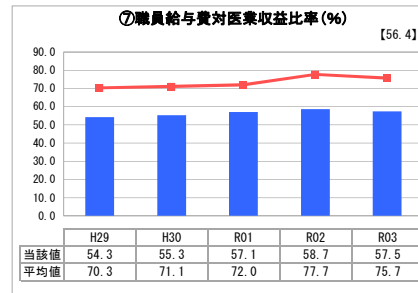
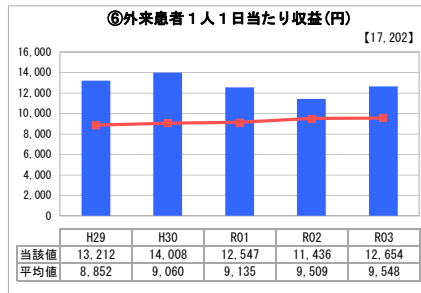
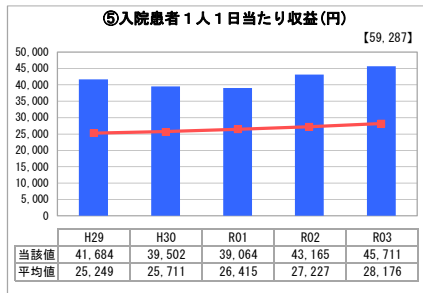
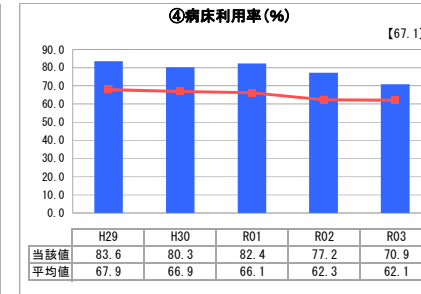
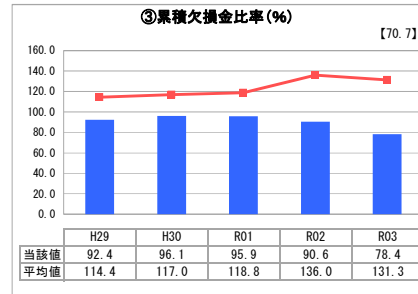
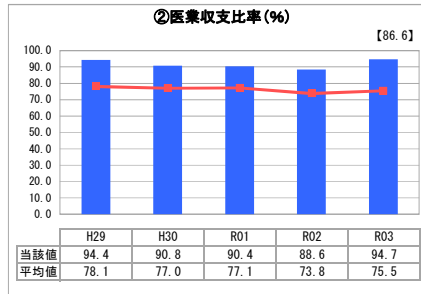
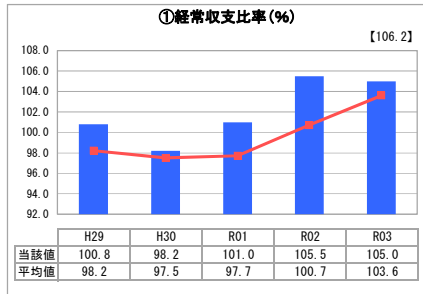
※1 ド…人間ドック 透…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 ガ…ガン（放射線）診療

※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

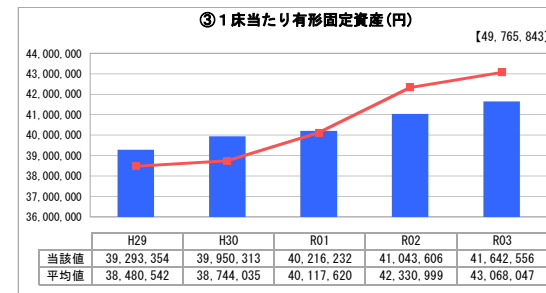
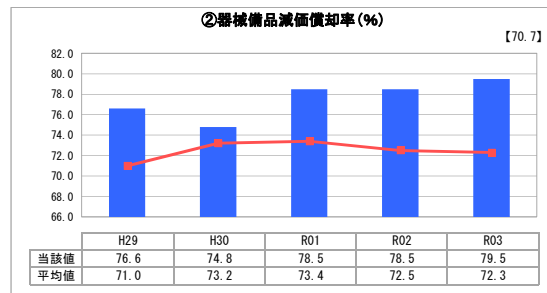
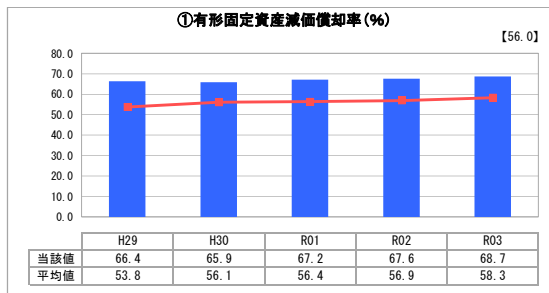
許可病床（一般）	許可病床（療養）	許可病床（結核）
99	-	-
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
-	-	99
最大使用病床（一般）	最大使用病床（療養）	最大使用病床（一般+療養）
99	-	99

■ 当該病院値（当該値）
- 類似病院平均値（平均値）
【】 令和3年度全国平均

## 1. 経営の健全性・効率性



## 2. 老朽化の状況



## 公立病院改革に係る主な取組（直近の実施時期）

再編・ネットワーク化	地方独立行政法人化	指定管理者制度導入
- 年度	- 年度	- 年度

## I 地域において担っている役割

「千葉県救急告示病院及び診療所」として、急性期患者発生時の山武郡地域における2次救急医療機関の1つとなっております（本市では本院のみ）。

同医療圏に存在する中核病院（他市町）と密な連携を取り、急性期から回復期を中心に、また、慢性期及び終末期まで幅広く、中核病院の後方支援を行うことが役割として求められています。

## II 分析欄

### 1. 経営の健全性・効率性について

経常収支比率及び医業収支比率は平均値を上回っていますが、これは血液内科を受診する患者数が多いことにより、患者1人あたりの収益が高くなっていることが原因と考えられます。特に抗がん剤等の高価な薬剤が材料費総額を引き上げています。

また、病床利用率については、COVID-19の影響により減少傾向となっているものと考えられます。

### 2. 老朽化の状況について

有形固定資産全体の減価償却率は微増傾向にあり、建物附属設備を中心に老朽化が進んでいます。また、電子化、自動化など医療機器の高度化が進む中で、機器更新に伴う、1床あたりの有形固定資産額も増加しています。

令和2年度に照明設備機器の改修、令和3年度に院内の自動火災報知設備の更新を終え、今後については、COVID-19の影響もあり、先行きが不透明な状況ではありますが、経営状況と地域から求められる医療の両面を考慮し、計画的に建物設備及び機器の更新に取り組んでまいります。

### 全体総括

COVID-19の影響もあり、地域医療構想も今後が不透明な状況にあります。当院は、地域の医療体制を維持するため、十分な医師・医療職を確保し、高度急性期機能を担う東千葉メディカルセンターを中心に近隣病院と密な連携を取りながら、地域医療の役割を担っていくことに努めます。

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