

令和4年度 厚生労働省医療施設経営安定化推進事業について

1. 概要

本事業は、開設主体の異なる各種の病院の会計情報等から、経営管理に有用な指標を作成することにより、各病院がこれを利用して地域における自院の位置付けや経営上の課題を確認し、病院経営の向上に役立てていただけることを目的としており、アンケート票は、「病院経営管理指標調査票（財務票、概況票）」と「病院の経営管理等に関する調査票」で構成されています。

2. 事業実施方法

厚生労働省から委託を受けた民間シンクタンク（令和4年度委託先：株式会社健康保険医療情報総合研究所、通称PRRISM）が実施します。（調査の実施主体は民間シンクタンクであり、調査内容及び調査手法については民間シンクタンクのノウハウを活用します。）

3. 調査対象

○病院経営管理指標調査票（財務票、概況票）

以下の運営主体が開設している約7,200病院
医療法人

【自治体】

都道府県、市町村、地方独立行政法人

【旧社会保険関係団体】

健康保険組合及び連合会、共済組合及び連合会、国民健康保険組合、JCHO

【その他公的医療機関】

日本赤十字社、済生会、北海道社会事業協会、厚生農業協同組合連合会

○病院の経営管理等に関する調査票

日本全国の病院約8,200病院

4. 前回調査（2021年度実施）からの主な変更点

○未収金の調査項目を削除し、経営管理（各病院が経営管理上有用と考えている情報や経営管理体制の実態）の調査項目を設定

○2か年分から1か年分に変更

○各地方厚生局のホームページ上で公開されている資料より取得可能な項目（算定している入院基本料や加算の状況）を削除

厚生労働省委託 令和4年度医療施設経営安定化推進事業
病院経営管理指標等調査

【はじめに】貴医療機関の名称等についてご記入ください。

病院名			
都道府県		郵便番号 ※1	
所在地 (市区町村以下)			
電話番号 ※2		管理番号 ※3	

※1: 千やハイフンを入れずに半角数字のみをご記入ください。

※2: ハイフンや括弧を入れずに市外局番から半角でご記入ください。

※3: 管理番号は協力依頼状を送付した封筒の宛名ラベル右下に書かれた5桁の番号です。不明な場合は空欄で構いません。

病院の経営管理等に関する調査票【本票】

問1 (1) 貴病院の開設者を選択してください。(該当するもの1つを選択)

「病院報告」で提出している開設者をご記入ください。

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> 独立行政法人地域医療機能推進機構 | <input type="radio"/> 厚生労働省 |
| <input type="radio"/> 都道府県 | <input type="radio"/> 独立行政法人国立病院機構 |
| <input type="radio"/> 市町村 | <input type="radio"/> 国立大学法人 |
| <input type="radio"/> 地方独立行政法人 | <input type="radio"/> 独立行政法人労働者健康安全機構 |
| <input type="radio"/> 日本赤十字社 | <input type="radio"/> 国立高度専門医療研究センター |
| <input type="radio"/> 社会福祉法人恩賜財団済生会 | <input type="radio"/> その他の国の機関 |
| <input type="radio"/> 北海道社会事業協会 | <input type="radio"/> 国民健康保険団体連合会 |
| <input type="radio"/> 厚生(医療)農業協同組合連合会 | <input type="radio"/> 公益法人 |
| <input type="radio"/> 健康保険組合及びその連合会 | <input type="radio"/> 私立学校法人 |
| <input type="radio"/> 共済組合及びその連合会 | <input type="radio"/> 社会福祉法人(済生会除く) |
| <input type="radio"/> 国民健康保険組合 | <input type="radio"/> 医療生協 |
| <input type="radio"/> 医療法人 ⇒問1(2)へ | <input type="radio"/> 会社 |
| | <input type="radio"/> その他の法人 |
| | () |
| | <input type="radio"/> 個人 |

注 この調査票は、開設者が「独立行政法人地域医療機能推進機構」「都道府県」「市町村」「地方独立行政法人」「日本赤十字社」「社会福祉法人恩賜財団済生会」「北海道社会事業協会」「厚生(医療)農業協同組合連合会」「健康保険組合及びその連合会」「共済組合及びその連合会」「国民健康保険組合」「医療法人」に該当する施設向けとなります。それ以外の開設者の場合は、事務局へご連絡ください。

問1 (2) 開設者が医療法人の場合、種別についてご回答ください。

①種別1

- 財団
- 社団(持分あり)
- 社団(持分なし)

②種別2

- 社会医療法人
- 特定医療法人
- 出資額限度法人
- 基金拋出型医療法人
- その他の医療法人

問2 許可病床数を数値でご記入ください。(令和4年10月末時点)

	床
--	---

貴病院の患者数に関してお聞きします。

問3. 患者数の状況（令和3年度決算期末時点）

患者数の状況（年間合計）をご記入ください。数値を把握していない項目は空欄としてください。

「病院報告」で提出している数値をご記入ください。

項目	患者数（人）	備考	
	令和3年度決算期		
①在院患者延数（年間）		24時現在、病院に在院している患者数	
②新入院患者数（年間）		その日のうちに退院した患者も含む。	
③退院患者数（年間）		入院してその日のうちに退院した患者も含む。	
④外来患者延数（年間）			
⑤訪問診療・往診患者延数（年間）		診療報酬算定患者に限る。	
⑥時間内救急対応患者数（年間）		救急車両等により搬送され受け入れた患者数に加え、それ以外の方法で診療時間内に来院した患者数	
	うち、初診患者数		
⑦時間外救急対応患者数（年間）		救急車両等により搬送され受け入れた患者数に加え、それ以外の方法で時間外(※1)・休日・夜間(※2)に来院した患者数	
	うち、初診患者数		
⑧初診患者数（年間）		初診料を算定した患者数	
	⑧のうち、紹介患者数（年間）		他の医療機関より紹介状を持参して来院した初診患者数
	⑧のうち、逆紹介患者数（年間）		他の医療機関に紹介し、診療情報提供料を算定した初診患者数
⑨全身麻酔手術患者数（年間）			

※1：診療時間以外の時間（休日及び深夜（午後10時から翌日の午前6時まで））

※2：午後6時から翌日午前8時までをいいます。

以下、特に記載がなければ令和3年度（決算期）中の貴院の状況についてご回答ください。

貴院の体制に関してお聞きします。（問4～問7）

問4（1） 貴病院内における経営企画・経営管理等を主に扱う部門・部署(※1)の有無（令和3年度決算期末時点）についてご回答ください。（該当するもの1つを選択）

※1：病院経営に関する計画立案や経営指標等の分析、対応策について検討する組織を指します（本設問以下、同様）。

「経営企画」といった名称にかかわらず、上記の機能を果たしている組織の構成があれば「有」とご回答ください。

- 有
 無（⇒問5へお進みください）

問4（2） 問4（1）で「有」の場合、当該部門・部署等における構成職種（令和3年度決算期末時点）についてご回答ください。（複数回答可）

※2：他部門・部署との兼務の場合であっても、選択いただいて構いません。

- 医師 ケアマネジャー 事務
 看護師 その他コメディカル その他（ ）
 薬剤師 データサイエンティスト(※3)
 社会福祉士 システムエンジニア(※4)

※3：統計データ分析、機械学習等の領域を主業務とする職員を指します。

※4：プログラミングやシステム開発等の領域を主業務とする職員を指します。

問4 (3) 問4 (1) で「有」の場合、当該部門・部署の従事者における、経営企画・経営管理等に関する資格等(※5)の保有状況(令和3年度決算期末時点)についてご回答ください。(複数回答可)

※5: 保有する経営資源や財務等の視点から、事業戦略立案や収益管理等の能力に関連する資格等を指します。

医療専門職の資格は除きます(医師、看護師、薬剤師等)。

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 中小企業診断士 | <input type="checkbox"/> 医業経営コンサルタント | <input type="checkbox"/> MHA (医療経営学修士) (※6) |
| <input type="checkbox"/> 公認会計士 | <input type="checkbox"/> 医療情報技師 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 病院経営管理士 | <input type="checkbox"/> 基本情報技術者 | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| <input type="checkbox"/> 医療経営士 | <input type="checkbox"/> ITパスポート | |
| <input type="checkbox"/> 診療情報管理士 | <input type="checkbox"/> MBA (経営学修士) | |

※6: 医療経営学、医療管理学等に関する修士を指します。教育機関によっては名称が異なる場合があります。

問5 経営管理の実施状況についてご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 理事会が計画・管理 | <input type="checkbox"/> 各部門・部署の裁量でそれぞれが計画・管理 |
| <input type="checkbox"/> 院長が計画・管理 | <input type="checkbox"/> 院内ではなく、法人本部が計画・管理 |
| <input type="checkbox"/> 経営幹部が計画・管理 | <input type="checkbox"/> 経営管理を行っていない |
| <input type="checkbox"/> 院内の経営企画・経営管理部門等が計画・管理 | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

問6 (1) 貴病院内の経営人材の育成方針に関して、育成を重視している分野についてご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 経営戦略(計画立案、組織内外の分析等) | <input type="checkbox"/> リスク管理(経営・財務、医療安全、情報、環境等) |
| <input type="checkbox"/> 技術戦略(最新機器の導入、ITの活用等) | <input type="checkbox"/> IT、データ分析 |
| <input type="checkbox"/> 戦略実行力(PDCA、BSCの活用・実施等) | <input type="checkbox"/> マーケティング(集患、HP内容の充実等) |
| <input type="checkbox"/> リーダーシップ | <input type="checkbox"/> ブランディング(広報活動等) |
| <input type="checkbox"/> 人材管理(人材開発、適正配置等) | <input type="checkbox"/> 制度・政策対応(医療法、診療報酬制度等) |
| <input type="checkbox"/> 組織管理(マネジメント、コミュニケーション等) | <input type="checkbox"/> オペレーション管理(業務プロセス、在庫管理等) |
| <input type="checkbox"/> 会計管理(管理会計、財務分析等) | <input type="checkbox"/> 重視している分野は特になし |
| <input type="checkbox"/> 資金管理(資金調達、投資判断等) | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

問6 (2) 貴病院内の経営人材育成として実施している施策をご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 院内研修(職員が講師の場合) | <input type="checkbox"/> 人事異動、出向 |
| <input type="checkbox"/> 外部への研修参加(外部講師を招いての院内研修を含む) | <input type="checkbox"/> 外部登用 |
| <input type="checkbox"/> OJT(業務を通じた研修) | <input type="checkbox"/> 育成していない |
| <input type="checkbox"/> 人事評価(目標管理設定等) | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 経営管理に関連したキャリアパスの設定 | |

その他の場合、具体的な内容

問7 貴病院内における経営改善、品質向上や業務改善を主な目的とした活動(QCサークル等)の活動状況についてご回答ください。(もっとも該当するものを1つ選択)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> そのような活動は行っていない | <input type="radio"/> 院内全体でそのような活動を行っている |
| <input type="radio"/> 活動はあるが、部署または部門内の活動に留まっている | <input type="radio"/> 院内に加え法人または団体等主催の活動にも参加している |

外部業者・サービスの利用状況に関してお聞きします。

問8(1) 直近3年間における、経営コンサルティングの委託有無についてご回答ください。(該当するものを1つ選択)

- 有
- 無 (⇒問9(1)へお進みください)

問8(2) 問8(1)で「有」を回答した場合、経営コンサルティング契約の主たる内容についてご回答ください。

(複数回答可)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 経営改善 (収益増、経費削減等) | <input type="checkbox"/> 業務オペレーション改善 |
| <input type="checkbox"/> 経営計画策定 | <input type="checkbox"/> 人材確保支援 |
| <input type="checkbox"/> 事業戦略立案 (注力分野の選定や中長期での在り方検討等) | <input type="checkbox"/> 人材育成 |
| <input type="checkbox"/> 新規事業の立案 (健診、介護、在宅等) | <input type="checkbox"/> 適切な診療報酬請求 (算定漏れ防止、査定対策等) |
| <input type="checkbox"/> 病院の建て替え・改修等の支援 | <input type="checkbox"/> セキュリティ対策支援 |
| <input type="checkbox"/> 自院のブランディング | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

経営管理に関する情報システム(※)に関してお聞きします。

※ここでは、経営企画や経営管理の向上を主な目的として用いる情報システムと定義します。

単純な部門システムのみ (レセコンや勤怠システム等) は含まず、部門システムの付随機能で経営企画・管理等の用途 (経営目標に対する予実管理等) に活用しているものがあれば含めてください。

問9(1) 経営管理に関する情報システムの有無についてご回答ください。(該当するものを1つ選択)

- 有
- 無 (⇒問10へお進みください)

問9(2) 上記問9(1)で「有」と回答した場合、用いている情報システムの機能として当てはまるものをご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 統計資料作成 | <input type="checkbox"/> 在庫管理・効率化 (物品、医薬品等含む) |
| <input type="checkbox"/> 収益分析 (診療行為別、診療科別、平均単価等) | <input type="checkbox"/> 人事データ管理、分析 |
| <input type="checkbox"/> 診療データ分析 (患者数、重症度、医療・看護必要度等) | <input type="checkbox"/> 医療連携・地域連携 |
| <input type="checkbox"/> 財務分析 | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 原価計算・分析 | |

その他の場合、具体的な内容

貴病院の経営計画(※)に関してお聞きします。(問10～問11)

※ここでは、患者数や収支等、経営に関する目標を達成するにあたっての方針・計画を指します。

問10 院内で策定した経営計画の、院内における周知方法についてご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 経営計画は策定していない (⇒問12へお進みください) | <input type="checkbox"/> 資料、ビデオメッセージ等の配信 |
| <input type="checkbox"/> 院内掲示 (院内サイネージ等によるものを含む) | <input type="checkbox"/> 職員用ホームページ、イントラネット等 |
| <input type="checkbox"/> 院内講話、研修等 | <input type="checkbox"/> 経営計画が記載されたリーフレットや手帳等の配布 |
| <input type="checkbox"/> 院内通知等の書面 | <input type="checkbox"/> 特に周知はしていない |
| <input type="checkbox"/> 病院ホームページ | <input type="checkbox"/> その他 () |

問 1 1 (1) 策定している経営計画の期間についてご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 概ね 1 か月単位の計画 | <input type="checkbox"/> 単年度の計画 |
| <input type="checkbox"/> 概ね 2 ～ 3 か月単位の計画 | <input type="checkbox"/> 中長期 (複数年) の計画 |
| <input type="checkbox"/> 概ね 4 ～ 6 か月単位の計画 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 概ね 7 か月以上 1 2 か月未満単位の計画 | |

問 1 1 (2) 経営層と診療部門長等が対面で行う、経営計画の予実管理の頻度についてご回答ください。

(もっとも該当するものを 1 つ選択)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> 予実管理をしていない | <input type="radio"/> 概ね 7 か月～ 1 1 か月に 1 度実施している |
| <input type="radio"/> 概ね 1 か月に 1 度実施している | <input type="radio"/> 概ね 1 年に 1 度実施している |
| <input type="radio"/> 概ね 2 ～ 3 か月に 1 度実施している | <input type="radio"/> その他 () |
| <input type="radio"/> 概ね 4 ～ 6 か月に 1 度実施している | |

問 1 1 (3) 経営計画の策定時に参考としている情報の種類についてご回答ください。(複数回答可)

- 参考にしていないものはない

(国が公表している調査・報告等)

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 人口推計 | <input type="checkbox"/> 介護保険事業状況報告調査 |
| <input type="checkbox"/> 人口動態調査 | <input type="checkbox"/> レセプト情報・特定健診等データベース (NDB) |
| <input type="checkbox"/> 患者調査 | <input type="checkbox"/> 診断群分類 (DPC) データ |
| <input type="checkbox"/> 病床機能報告 | <input type="checkbox"/> 医療施設調査 |
| <input type="checkbox"/> 病院報告 | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

(都道府県が公表している地域医療構想や調査等)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 地域患者の流出入状況 | <input type="checkbox"/> 地域の人口動態 (出生率、死亡率等) |
| <input type="checkbox"/> 地域の人口構造 (人口、高齢化率等) | <input type="checkbox"/> 地域住民の受療状況 (入院・外来患者数、病床利用率等) |
| <input type="checkbox"/> 地域住民の健康状況 (生活習慣病の有病者・予備群の数等) | <input type="checkbox"/> 5 疾病・5 事業及び在宅等の指標 |
| <input type="checkbox"/> 医療提供施設数 (病院、診療所、薬局等) | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 基準病床数 | |

その他の場合、具体的な内容

(その他)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 近隣病院の動向 (ヒアリング等による) | <input type="checkbox"/> 民間・各種団体が作成した調査や記事 |
| <input type="checkbox"/> 経営コンサルタントによる助言や資料 | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

貴病院の目標管理に関してお聞きします。(問 1 2 ～ 問 1 4)

問 1 2 病院経営に関する目標設定において、具体的な数値目標の設定有無についてご回答ください。

(該当するものを 1 つ選択)

- 有
 無

問 1 3 どの単位まで目標を設定しているか、目標の設定単位を次の項目それぞれについてご回答ください。

(それぞれ複数回答可)

収益 : 病院全体 診療科別 医師別 その他 設定していない
 その他の場合、具体的な内容 ()

患者数 : 病院全体 診療科別 医師別 その他 設定していない
 その他の場合、具体的な内容 ()

平均在院日数 : 病院全体 診療科別 医師別 その他 設定していない
 その他の場合、具体的な内容 ()

診療単価 : 病院全体 診療科別 医師別 その他 設定していない
 その他の場合、具体的な内容 ()

手術件数 : 病院全体 診療科別 医師別 その他 設定していない
 その他の場合、具体的な内容 ()

問 1 4 問 1 3 のような経営実績に関する数値等について、院内における共有状況をご回答ください。

(もっとも該当するものを1つ選択)

- 役員、経営幹部のみ共有
- 各部門長(※1)まで共有
- 各部署の上長(※2)まで共有
- 各部署内まで共有
- 共有していない

※1：診療部、看護部、事務部等職種別レベルを指します。

※2：外来や病棟、医事課や総務課等、職能別レベルを指します。診療科の場合は部署とみなして回答してください。

「病院経営管理指標等調査」(※)の利用状況に関してお聞きします。

※ 病院経営の実態を明らかにし、病院の質的向上とともに健全な運営に資する経営管理の指標を作成するための基礎資料を得ること及び経営管理の実態を把握することを目的とした調査です。

問 1 5 (1) 病院経営管理指標の閲覧(利用)の有無についてご回答ください。(該当するものを1つ選択)

※閲覧・利用の目的や程度は問いません。

- 有
- 無 (⇒問 1 6 へお進みください)

問15(2) 病院経営管理指標のうち、特に参考としている指標についてご回答ください。(複数回答可)

(収益性)

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 医業利益率 | <input type="checkbox"/> 経費比率 |
| <input type="checkbox"/> 総資本医業利益率 | <input type="checkbox"/> 金利負担率 |
| <input type="checkbox"/> 経常利益率 | <input type="checkbox"/> 総資本回転率 |
| <input type="checkbox"/> 償却前医業利益率 | <input type="checkbox"/> 固定資産回転率 |
| <input type="checkbox"/> 病床利用率 | <input type="checkbox"/> 常勤(非常勤)医師人件費比率 |
| <input type="checkbox"/> 固定費比率 | <input type="checkbox"/> 常勤(非常勤)看護師人件費比率 |
| <input type="checkbox"/> 材料費比率 | <input type="checkbox"/> 常勤(非常勤)その他職員人件費比率 |
| <input type="checkbox"/> 医薬品費比率 | <input type="checkbox"/> 常勤医師1人あたり人件費 |
| <input type="checkbox"/> 人件費比率 | <input type="checkbox"/> 常勤看護師1人あたり人件費 |
| <input type="checkbox"/> 委託費比率 | <input type="checkbox"/> 職員1人あたり人件費 |
| <input type="checkbox"/> 設備関係費比率 | <input type="checkbox"/> 職員1人あたり医業収益 |
| <input type="checkbox"/> 減価償却費比率 | <input type="checkbox"/> 1床あたり医業収益 |

(安全性)

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 自己資本比率 | <input type="checkbox"/> 流動比率 |
| <input type="checkbox"/> 固定長期適合率 | <input type="checkbox"/> 1床あたり固定資産額 |
| <input type="checkbox"/> 借入金比率 | <input type="checkbox"/> 償却金利前経常利益率 |
| <input type="checkbox"/> 償還期間 | |

(機能性)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 平均在院日数 | <input type="checkbox"/> 医師1人あたり外来患者数 |
| <input type="checkbox"/> 外来/入院比 | <input type="checkbox"/> 看護師1人あたり入院患者数 |
| <input type="checkbox"/> 1床あたり1日平均外来患者数 | <input type="checkbox"/> 看護師1人あたり外来患者数 |
| <input type="checkbox"/> 患者1人1日あたり入院収益 | <input type="checkbox"/> 職員1人あたり入院患者数 |
| <input type="checkbox"/> 患者1人1日あたり入院収益(室料差額除く) | <input type="checkbox"/> 職員1人あたり外来患者数 |
| <input type="checkbox"/> 外来患者1人1日あたり外来収益 | <input type="checkbox"/> 紹介率 |
| <input type="checkbox"/> 医師1人あたり入院患者数 | <input type="checkbox"/> 逆紹介率 |
| <input type="checkbox"/> 参考にしていないものはない | |

貴病院の経営における実施策に関してお聞きします。

問16 実施している増患対策についてご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 診療所、病院訪問 | <input type="checkbox"/> 新聞や看板等のPR |
| <input type="checkbox"/> 自院HP情報の充実 | <input type="checkbox"/> 特に実施していない |
| <input type="checkbox"/> 勉強会や情報交換会での交流 | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

貴病院の費用管理等に関してお聞きします。(問17～問18)

問17 (1) 原価計算(※1)の実施状況についてご回答ください。(該当するものを1つ選択)

※1: 診療科や部門等の別に、収益の元となった費用を計算する管理方法を指します。(本設問以下、同様)

- 実施している
 実施していない(⇒問18へ進んでください)

問17 (2) 実施している原価計算の単位についてご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 診療科別 | <input type="checkbox"/> 疾患別(診断群分類別含む) |
| <input type="checkbox"/> 部門別 | <input type="checkbox"/> 患者別 |
| <input type="checkbox"/> 病棟別 | <input type="checkbox"/> 診療行為別(手術、検査別等) |
| <input type="checkbox"/> 医師別 | <input type="checkbox"/> その他 () |

問17 (3) 原価計算の結果共有状況についてご回答ください。(もっとも該当するものを1つ選択)

- 役員、経営幹部のみ共有している
 各部門長(※2)まで共有している
 各部署の上長(※3)まで共有している
 各部署内まで共有している
 共有していない

※2: 診療部、看護部、事務部等職種別レベルを指します。

※3: 外来や病棟、医事課や総務課等、職能別レベルを指します。診療科の場合は部署とみなして回答してください。

問17 (4) 減価計算結果の共有及び活用状況について、具体的にどのようなことを実施されているか、ご記入ください。(自由記載)

問18 高額な医療材料、医療機器に関して購入を検討または審議する委員会等の設置の有無(令和3年度決算期末時点)についてご回答ください。(該当するものを1つ選択)

- 有
 無

病院の経営管理等に関する調査票【本票】の設問は以上です。
続けて【財務票】と【概況票】の回答をお願いします。

病院経営管理指標調査票【財務票】

1. 宛名記載の医療機関の財務情報（病院単体）をご記入ください。
 - ①病院単体の貸借対照表（B/S）※1、損益計算書（P/L）※1をご記入ください。
 - ②病院単体のB/S、P/Lどちらかのみを作成している場合
→病院単体で作成しているもののみご記入ください。
 - ③病院単体での財務データをお持ちでない場合
→【財務票】については記入せず、【概況票】へお進みください。
2. 期中で、運営主体の変更など、施設の概況に大きな変更があった場合は事務局へお問い合わせください。
3. 各勘定科目については、原則、病院会計準則【改正版】（平成16年8月19日医政発第0819001号）の科目により整理してご記入ください。
公的医療機関等、開設主体としての会計基準を有する医療機関においては、病院会計準則適用ガイドライン（平成16年8月19日医政発第0819002号）を参照してください。
○病院会計準則について（厚生労働省医政局HP）
<http://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/isei/igyoku/igyokeiei/tuchi/jyunsoku01.html>

- ※1 財務票については、把握できる最新の決算書の数値についてご記入ください。
回答必須でない項目（黄色のセル）は内数ですので、可能な範囲でご記入ください。
- ※2 費用が不明の欄は空欄とし、0円の場合は0を記入してください。
また、合計値のみ把握し内訳が不明の場合も、内訳項目欄は空欄とし、合計欄のみご記入ください（合計欄には計算式が入っていますが、数値で上書き可能です）。

以下でご記入いただく貸借対照表及び損益計算書の内容は、病院単体の状況をご記入ください。

問1. 貸借対照表

令和3年度分 (令和 年 月 日) ※決算期末日をご記入ください。

令和3年度の貸借対照表の状況と減価償却累計額を下表にご記入ください。

資産の部		負債の部	
科目	金額 (円)	科目	金額 (円)
	令和3年度		令和3年度
I 流動資産 (1~7の合計)	0	III 流動負債 (1~6の合計)	0
1. 現金・預金		1. 未払費用・未払金 ※7	
2. 医業未収金 ※1		2. 短期借入金 ※8	
3. その他未収金		3. 短期の引当金	
4. 有価証券		4. 未払税金 ※9	
5. たな卸資産 ※2		5. 前受収益	
6. 短期貸付金		6. その他の流動負債	
7. その他の流動資産			
II 固定資産 (1~3の合計)	0	IV 固定負債 (1~4の合計)	0
1. 有形固定資産 ((1)~(4)の合計)	0	1. 長期借入金 ※8	
(1) 建物 ※3		2. 長期未払金	
(2) 備品 ※3		3. 退職給付引当金	
(3) 土地		4. その他の固定負債	
(4) その他の有形固定資産 ※3※4		負債の部合計 (III+IV)	0
2. 無形固定資産 ※5		純資産の部	
3. その他の資産 (1)~(5)の合計	0	V 純資産合計 (1~3の合計)	0
(1) 有価証券		1. 出資金	
(2) 長期貸付金		2. 利益剰余金	
(3) 役員従業員長期貸付金		うち繰越利益剰余金	
(4) 他会計長期貸付金		3. その他	
(5) その他の固定資産 ※6			
資産合計 (I+II)	0	負債及び純資産合計 (III+IV+V)	0

○有形固定資産の減価償却累計額の合計額をご記入ください。

減価償却累計額 令和3年度分 円

※1: 「医業未収金」は、医業活動の収益にかかる未収金を計上してください。窓口未収金もこちらに計上してください。

貸倒引当金を差し引いた純額を計上してください。

※2: 医薬品、診療材料、給食用材料、貯蔵品は「たな卸資産」に計上してください。

※3: 「建物」「備品」「その他の有形固定資産」は、減価償却累計額を差し引いた純額を計上してください。

※4: 「その他の有形固定資産」は、構築物、車両及び船舶等を計上してください。

※5: 「無形固定資産」は、借地権、ソフトウェア等を計上してください。

※6: 「その他の固定資産」は、繰延勘定、整理勘定(本庁勘定など)等を計上してください。

※7: 「未払費用・未払金」は、買掛金、未払費用、未払金等を計上してください。

※8: 借入金は、固定負債の「長期借入金」と流動負債の「短期借入金」に区分計上してください。

※9: 「未払税金」は、未払い消費税、未払い法人税等を計上してください。

問2. 損益計算書

令和3年度分

(令和

年 月 日

～ 令和

年 月 日)

令和3年度の損益計算書の状況を下表にご記入ください。

収益		費用	
科目	金額(円) 令和3年度	科目	金額(円) 令和3年度
I 医業収益(1～6の合計)	0	IV 医業費用(1～9の合計)	0
1. 入院診療収益		1. 材料費((1)～(3)の合計)	0
2. 室料差額収益		(1) 医薬品費	
3. 外来診療収益		(2) 診療材料費	
4. 保健予防活動収益		(3) その他の材料費	
5. その他の医業収益		2. 給与費((1)～(4)の合計)	0
6. 保険等査定減 ※1		(1) 常勤職員給料・賞与 (①～③の合計) ※2	0
		① 医師給料・賞与(歯科医師を除く)	
		② 看護師給料・賞与 ※3	
		③ その他給料・賞与(歯科医師を含む) ※4	
		(2) 非常勤職員給料・賞与 (①～③合計) ※2	0
		① 医師給料・賞与(歯科医師を除く)	
		② 看護師給料・賞与 ※3	
		③ その他給料・賞与(歯科医師を含む) ※4	
		(3) 退職給付費用	
		(4) 法定福利費	
		3. 委託費	
		4. 設備関係費((1)+(2))	0
		(1) 減価償却費	
		(2) その他の設備関係費 ※5	
		5. 研究研修費	
		6. 経費	
		7. 控除対象外消費税等負担額	
		8. 本部費配賦額	
		うち役員報酬	
		9. その他	
		医業利益(損失)(I-IV)	0
II 医業外収益(1～3の合計)	0	V 医業外費用(1～2の合計)	0
1. 受取利息及び配当金		1. 支払利息	
2. 補助金収益 ※9		2. その他の医業外費用 ※4※6	
3. その他の医業外収益		経常利益(損失)(医業利益+II-V)	0
III 臨時収益		VI 臨時費用 ※7	
		税引前当期純利益(純損失) (経常利益+III-VI)	0
(令和3年度分のみ) 損益計算書に計上された コロナ関係補助金収益(円) ※8	医業収益への計上額	医業外収益への計上額	臨時収益への計上額

- ※1：当該勘定科目（「保険等査定減」）を計上している場合は、マイナスで計上してください。
- ※2：「給与費」は、給与を常勤/非常勤で区分していない場合は、（2）を空欄とし、（1）に計上してください。
- ※3：「常勤職員給与・賞与」および「非常勤職員給与・賞与」の「看護師給料・賞与」は、看護師および准看護師の給与・賞与についてご記入ください。
- ※4：組合管理費について、給与の場合は職員の雇用形態（常勤職員・非常勤職員）別に該当する「その他給料・賞与（歯科医師を含む）」に、経費の場合は「その他の医業外費用」に計上してください。
- ※5：「その他の設備関係費」は、機器賃借料、地代家賃、修繕費、固定資産税等を計上してください。
- ※6：他会計への繰入額等はこちら（「その他の医業外費用」）に計上してください。
- ※7：除却損は「臨時費用」に含めてください。
- ※8：「損益計算書に計上されたコロナ関係補助金収益」については、従業者へ支払われる慰労金は含めずに記入してください。
- ※9：補助金収益の計上先は、基本的には病院会計準則に基づき医業外収益に計上してください。ただし、医療法人が開設する病院については、病院単位の財務諸表では医業外収益に計上し、医療法人全体の財務諸表作成にあたって事業収益に組替える方法か、当初から病院単位の財務諸表において医業収益として計上し、その旨と金額を注記する方法のいずれかになります。病院により処理方法が異なりますので、貴院での会計処理の方法により計上してください。

問3. 令和3年度分の医業収益・費用及び固定資産等の状況

科目	医業収益 (円) ※1	医業費用 (円) ※1	医業外収益 (円) ※1	医業外費用 (円) ※1	固定資産額 (円) ※2
令和3年度					

- ※1：「医業収益」、「医業費用」、「医業外収益」、「医業外費用」は、問2の損益計算書に対応した科目の金額をご記入ください。自動でリンクさせていますが、問2が未記入の場合は手入力してください。
- ※2：「固定資産額」は、問1の貸借対照表に対応した金額をご記入ください。自動でリンクさせていますが、問1が未記入の場合は手入力してください。

概況票では、**令和3年度決算期末日の状況**についてお聞きします。

病院経営管理指標調査票【概況票】

概況票は、医療機関（施設、従事者数等）の状況に関する設問です。
宛名記載の医療機関の状況（病院単体）をご記入ください。

問1. 施設の概況（令和3年度決算期末日現在）

(1) 承認等の状況 (該当するすべてにチェックを付けてください)	<input type="checkbox"/>	01. がん診療連携拠点病院	<input type="checkbox"/>	06. 地域医療支援病院
	<input type="checkbox"/>	02. 周産期母子医療センター	<input type="checkbox"/>	07. 臨床研修病院（基幹型）
	<input type="checkbox"/>	03. 救命救急センター (高度救命救急センター含む)	<input type="checkbox"/>	08. 臨床研修病院（協力型）
	<input type="checkbox"/>	04. 災害拠点病院	<input type="checkbox"/>	09. D P C病院
	<input type="checkbox"/>	05. へき地医療拠点病院	<input type="checkbox"/>	10. D P C準備病院

(2) 許可及び稼働病床数		総数	下記該当病床がない場合は0を記入してください。				
			精神病床	感染症病床	結核病床	一般病床	療養病床
			許可病床数	0 床	床	床	床
	稼働病床数	0 床	床	床	床	床	

※許可病床数：医療法第7条第2項の規定に基づき届け出をした病床の種別の病床数

※稼働病床数：病床に応じた医師、看護師等が配置されるなどして、実際に利用している病床の数

(2)-2 一般病床の内訳		小児入院医療管理料適用病床	緩和ケア病床	回復期リハビリテーション病床	地域包括ケア病床	
		許可病床数	床	床	床	床
		稼働病床数	床	床	床	床
		令和3年度末までに開設している場合にはチェックを付けてください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			障がい者施設等病床	特殊疾患病床	その他	
許可病床数			床	床	床	
稼働病床数			床	床	床	

(2)-3 療養病床の内訳		総数					
			うち介護型	うち医療型	回復期リハビリテーション病床	地域包括ケア病床	
			許可病床数	床	床	床	床
			稼働病床数	床	床	床	床
	令和3年度末までに開設している場合にはチェックを付けてください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

問2 従事者の状況（令和3年度決算期末時点）

職種別の従事者数をご記入ください。（※派遣職員は除く）

職種		従事者数(人)	職種	従事者数(人)
		令和3年度		令和3年度
医師 (歯科医師を除く)	常勤		薬剤師(常勤換算)	
	うち研修医		リハビリテーション専門職(常勤換算) (理学療法士、作業療法士、言語聴覚士)	
	非常勤(常勤換算)		社会福祉士(常勤換算)	
歯科医師(常勤換算)			放射線技師(常勤換算)	
看護師	常勤		臨床検査技師(常勤換算)	
	非常勤(常勤換算)		事務職員(常勤換算)	
准看護師	常勤		その他の職員(常勤換算)	
	非常勤(常勤換算)			

※常勤は整数、非常勤は小数第一位までご記入ください。従事者がいない場合は0をご記入ください。

※医師の従事者数には、指導医、前期研修医、後期研修医も含めた人数をご記入ください。

※派遣職員については、従事者数に含めないでください。

【参考：常勤換算の計算式及び記入方法について】

- ・換算数は以下の計算式を用いて算出してください。

$$\frac{\text{従事者の1週間の勤務時間}}{\text{病院が定めている1週間の勤務時間}}$$

ただし、1か月数回の勤務である場合は、以下の計算式を用いて算出してください。

$$\frac{\text{従事者の1か月の勤務時間}}{\text{病院が定めている1週間の勤務時間} \times 4 \text{ (週)}}$$

- ・従事者の勤務時間は実態に応じて算出してください。
- ・上記の計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して、小数点第1位まで計上してください。得られた結果が0.1に満たない場合は、0.1と計上してください。

問3 外来患者の医薬分業状況（令和3年度決算期末時点）

医薬分業の実施状況についてご回答ください。（もっとも該当するものを1つ選択）

- 原則院外処方（一部院内処方）実施
- 原則院内処方（一部院外処方）実施
- 院内処方及び院外処方を実施

※ 年度内に移行した場合は、期間の長い方を選択してください。

問4 外部評価の認定・取得状況（令和3年度決算期末時点）

外部評価の受審状況についてご回答ください。（複数回答可）

- 病院機能評価の認定を受けている
- ISOを取得している
- その他の外部評価を受けている ()
- 取得していないまたは認定を受けていない

設問は以上です。

下記の調査票提出専用サイトからご提出をお願いいたします。

https://www.prrism.com/send_ks22

調査事務局ホームページへログインし、「調査票提出サイト」

をクリックしてもアクセスしていただけます。

ご多忙の中、調査にご協力賜わり、誠にありがとうございました。

厚生労働省委託 令和4年度医療施設経営安定化推進事業
病院経営管理指標等調査

【はじめに】貴医療機関の名称等についてご記入ください。

病院名			
都道府県		郵便番号 ※1	
所在地 (市区町村以下)			
電話番号 ※2		管理番号 ※3	

※1: 千やハイフンを入れずに半角数字のみをご記入ください。

※2: ハイフンや括弧を入れずに市外局番から半角でご記入ください。

※3: 管理番号は協力依頼状を送付した封筒の宛名ラベル右下に書かれた5桁の番号です。不明な場合は空欄で構いません。

病院の経営管理等に関する調査票【本票】

問1 (1) 貴病院の開設者を選択してください。(該当するもの1つを選択)

「病院報告」で提出している開設者をご記入ください。

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 独立行政法人地域医療機能推進機構 <input type="radio"/> 都道府県 <input type="radio"/> 市町村 <input type="radio"/> 地方独立行政法人 <input type="radio"/> 日本赤十字社 <input type="radio"/> 社会福祉法人恩賜財団済生会 <input type="radio"/> 北海道社会事業協会 <input type="radio"/> 厚生(医療)農業協同組合連合会 <input type="radio"/> 健康保険組合及びその連合会 <input type="radio"/> 共済組合及びその連合会 <input type="radio"/> 国民健康保険組合 <input type="radio"/> 医療法人 ⇒問1(2)へ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 厚生労働省 <input type="radio"/> 独立行政法人国立病院機構 <input type="radio"/> 国立大学法人 <input type="radio"/> 独立行政法人労働者健康安全機構 <input type="radio"/> 国立高度専門医療研究センター <input type="radio"/> その他の国の機関 <input type="radio"/> 国民健康保険団体連合会 <input type="radio"/> 公益法人 <input type="radio"/> 私立学校法人 <input type="radio"/> 社会福祉法人(済生会除く) <input type="radio"/> 医療生協 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> その他の法人
() <input type="radio"/> 個人 |
|--|--|

注 この調査票は、開設者が「厚生労働省」「独立行政法人国立病院機構」「国立大学法人」「独立行政法人労働者健康安全機構」「国立高度専門医療研究センター」「その他の国の医療機関」「国民健康保険団体連合会」「公益法人」「私立学校法人」「社会福祉法人(済生会除く)」「医療生協」「会社」などに該当する施設向けとなります。それ以外の開設者の場合は、事務局へご連絡ください。

問1 (2) 開設者が医療法人の場合、種別についてご回答ください。

①種別1

- 財団
- 社団(持分あり)
- 社団(持分なし)

②種別2

- 社会医療法人
- 特定医療法人
- 出資額限度法人
- 基金拠出型医療法人
- その他の医療法人

問2 許可病床数を数値でご記入ください。(令和4年10月末時点)

	床
--	---

貴病院の患者数に関してお聞きします。

問3. 患者数の状況（令和3年度決算期末時点）

患者数の状況（年間合計）をご記入ください。数値を把握していない項目は空欄としてください。

「病院報告」で提出している数値をご記入ください。

項目	患者数（人）		備考
	令和3年度決算期		
①在院患者延数（年間）			24時現在、病院に在院している患者数
②新入院患者数（年間）			その日のうちに退院した患者も含む。
③退院患者数（年間）			入院してその日のうちに退院した患者も含む。
④外来患者延数（年間）			
⑤訪問診療・往診患者延数（年間）			診療報酬算定患者に限る。
⑥時間内救急対応患者数（年間）			救急車両等により搬送され受け入れた患者数に加え、それ以外の方法で診療時間内に来院した患者数
うち、初診患者数			
⑦時間外救急対応患者数（年間）			救急車両等により搬送され受け入れた患者数に加え、それ以外の方法で時間外(※1)・休日・夜間(※2)に来院した患者数
うち、初診患者数			
⑧初診患者数（年間）			初診料を算定した患者数
⑧のうち、紹介患者数（年間）			他の医療機関より紹介状を持参して来院した初診患者数
⑧のうち、逆紹介患者数（年間）			他の医療機関に紹介し、診療情報提供料を算定した初診患者数
⑨全身麻酔手術患者数（年間）			

※1：診療時間以外の時間（休日及び深夜（午後10時から翌日の午前6時まで））

※2：午後6時から翌日午前8時までをいいます。

以下、特に記載がなければ令和3年度（決算期）中の貴院の状況についてご回答ください。

貴院の体制に関してお聞きします。（問4～問7）

問4（1） 貴病院内における経営企画・経営管理等を主に扱う部門・部署(※1)の有無（令和3年度決算期末時点）についてご回答ください。（該当するもの1つを選択）

※1：病院経営に関する計画立案や経営指標等の分析、対応策について検討する組織を指します（本設問以下、同様）。

「経営企画」といった名称にかかわらず、上記の機能を果たしている組織の構成があれば「有」とご回答ください。

- 有
 無（⇒問5へお進みください）

問4（2） 問4（1）で「有」の場合、当該部門・部署等における構成職種（令和3年度決算期末時点）についてご回答ください。（複数回答可）

※2：他部門・部署との兼務の場合であっても、選択いただいて構いません。

- 医師 ケアマネジャー 事務
 看護師 その他コメディカル その他（ ）
 薬剤師 データサイエンティスト(※3)
 社会福祉士 システムエンジニア(※4)

※3：統計データ分析、機械学習等の領域を主業務とする職員を指します。

※4：プログラミングやシステム開発等の領域を主業務とする職員を指します。

問4 (3) 問4 (1) で「有」の場合、当該部門・部署の従事者における、経営企画・経営管理等に関する資格等(※5)の保有状況(令和3年度決算期末時点)についてご回答ください。(複数回答可)

※5: 保有する経営資源や財務等の視点から、事業戦略立案や収益管理等の能力に関連する資格等を指します。

医療専門職の資格は除きます(医師、看護師、薬剤師等)。

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 中小企業診断士 | <input type="checkbox"/> 医業経営コンサルタント | <input type="checkbox"/> MHA (医療経営学修士) (※6) |
| <input type="checkbox"/> 公認会計士 | <input type="checkbox"/> 医療情報技師 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 病院経営管理士 | <input type="checkbox"/> 基本情報技術者 | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| <input type="checkbox"/> 医療経営士 | <input type="checkbox"/> ITパスポート | |
| <input type="checkbox"/> 診療情報管理士 | <input type="checkbox"/> MBA (経営学修士) | |

※6: 医療経営学、医療管理学等に関する修士を指します。教育機関によっては名称が異なる場合があります。

問5 経営管理の実施状況についてご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 理事会が計画・管理 | <input type="checkbox"/> 各部門・部署の裁量でそれぞれが計画・管理 |
| <input type="checkbox"/> 院長が計画・管理 | <input type="checkbox"/> 院内ではなく、法人本部が計画・管理 |
| <input type="checkbox"/> 経営幹部が計画・管理 | <input type="checkbox"/> 経営管理を行っていない |
| <input type="checkbox"/> 院内の経営企画・経営管理部門等が計画・管理 | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

問6 (1) 貴病院内の経営人材の育成方針に関して、育成を重視している分野についてご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 経営戦略(計画立案、組織内外の分析等) | <input type="checkbox"/> リスク管理(経営・財務、医療安全、情報、環境等) |
| <input type="checkbox"/> 技術戦略(最新機器の導入、ITの活用等) | <input type="checkbox"/> IT、データ分析 |
| <input type="checkbox"/> 戦略実行力(PDCA、BSCの活用・実施等) | <input type="checkbox"/> マーケティング(集患、HP内容の充実等) |
| <input type="checkbox"/> リーダーシップ | <input type="checkbox"/> ブランディング(広報活動等) |
| <input type="checkbox"/> 人材管理(人材開発、適正配置等) | <input type="checkbox"/> 制度・政策対応(医療法、診療報酬制度等) |
| <input type="checkbox"/> 組織管理(マネジメント、コミュニケーション等) | <input type="checkbox"/> オペレーション管理(業務プロセス、在庫管理等) |
| <input type="checkbox"/> 会計管理(管理会計、財務分析等) | <input type="checkbox"/> 重視している分野は特にない |
| <input type="checkbox"/> 資金管理(資金調達、投資判断等) | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

問6 (2) 貴病院内の経営人材育成として実施している施策をご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 院内研修(職員が講師の場合) | <input type="checkbox"/> 人事異動、出向 |
| <input type="checkbox"/> 外部への研修参加(外部講師を招いての院内研修を含む) | <input type="checkbox"/> 外部登用 |
| <input type="checkbox"/> OJT(業務を通じた研修) | <input type="checkbox"/> 育成していない |
| <input type="checkbox"/> 人事評価(目標管理設定等) | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 経営管理に関連したキャリアパスの設定 | |

その他の場合、具体的な内容

問7 貴病院内における経営改善、品質向上や業務改善を主な目的とした活動(QCサークル等)の活動状況についてご回答ください。(もっとも該当するものを1つ選択)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> そのような活動は行っていない | <input type="radio"/> 院内全体でそのような活動を行っている |
| <input type="radio"/> 活動はあるが、部署または部門内の活動に留まっている | <input type="radio"/> 院内に加え法人または団体等主催の活動にも参加している |

外部業者・サービスの利用状況に関してお聞きします。

問8(1) 直近3年間における、経営コンサルティングの委託有無についてご回答ください。(該当するものを1つ選択)

- 有
- 無 (⇒問9(1)へお進みください)

問8(2) 問8(1)で「有」を回答した場合、経営コンサルティング契約の主たる内容についてご回答ください。

(複数回答可)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 経営改善 (収益増、経費削減等) | <input type="checkbox"/> 業務オペレーション改善 |
| <input type="checkbox"/> 経営計画策定 | <input type="checkbox"/> 人材確保支援 |
| <input type="checkbox"/> 事業戦略立案 (注力分野の選定や中長期での在り方検討等) | <input type="checkbox"/> 人材育成 |
| <input type="checkbox"/> 新規事業の立案 (健診、介護、在宅等) | <input type="checkbox"/> 適切な診療報酬請求 (算定漏れ防止、査定対策等) |
| <input type="checkbox"/> 病院の建て替え・改修等の支援 | <input type="checkbox"/> セキュリティ対策支援 |
| <input type="checkbox"/> 自院のブランディング | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

経営管理に関する情報システム(※)に関してお聞きします。

※ここでは、経営企画や経営管理の向上を主な目的として用いる情報システムと定義します。

単純な部門システムのみ (レセコンや勤怠システム等) は含まず、部門システムの付随機能で経営企画・管理等の用途 (経営目標に対する予実管理等) に活用しているものがあれば含めてください。

問9(1) 経営管理に関する情報システムの有無についてご回答ください。(該当するものを1つ選択)

- 有
- 無 (⇒問10へお進みください)

問9(2) 上記問9(1)で「有」と回答した場合、用いている情報システムの機能として当てはまるものをご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 統計資料作成 | <input type="checkbox"/> 在庫管理・効率化 (物品、医薬品等含む) |
| <input type="checkbox"/> 収益分析 (診療行為別、診療科別、平均単価等) | <input type="checkbox"/> 人事データ管理、分析 |
| <input type="checkbox"/> 診療データ分析 (患者数、重症度、医療・看護必要度等) | <input type="checkbox"/> 医療連携・地域連携 |
| <input type="checkbox"/> 財務分析 | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 原価計算・分析 | |

その他の場合、具体的な内容

貴病院の経営計画(※)に関してお聞きします。(問10～問11)

※ここでは、患者数や収支等、経営に関する目標を達成するにあたっての方針・計画を指します。

問10 院内で策定した経営計画の、院内における周知方法についてご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 経営計画は策定していない (⇒問12へお進みください) | <input type="checkbox"/> 資料、ビデオメッセージ等の配信 |
| <input type="checkbox"/> 院内掲示 (院内サイネージ等によるものを含む) | <input type="checkbox"/> 職員用ホームページ、イントラネット等 |
| <input type="checkbox"/> 院内講話、研修等 | <input type="checkbox"/> 経営計画が記載されたリーフレットや手帳等の配布 |
| <input type="checkbox"/> 院内通知等の書面 | <input type="checkbox"/> 特に周知はしていない |
| <input type="checkbox"/> 病院ホームページ | <input type="checkbox"/> その他 () |

問 1 1 (1) 策定している経営計画の期間についてご回答ください。(複数回答可)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 概ね 1 か月単位の計画 | <input type="checkbox"/> 単年度の計画 |
| <input type="checkbox"/> 概ね 2 ～ 3 か月単位の計画 | <input type="checkbox"/> 中長期 (複数年) の計画 |
| <input type="checkbox"/> 概ね 4 ～ 6 か月単位の計画 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 概ね 7 か月以上 1 2 か月未満単位の計画 | |

問 1 1 (2) 経営層と診療部門長等が対面で行う、経営計画の予実管理の頻度についてご回答ください。

(もっとも該当するものを 1 つ選択)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> 予実管理をしていない | <input type="radio"/> 概ね 7 か月～ 1 1 か月に 1 度実施している |
| <input type="radio"/> 概ね 1 か月に 1 度実施している | <input type="radio"/> 概ね 1 年に 1 度実施している |
| <input type="radio"/> 概ね 2 ～ 3 か月に 1 度実施している | <input type="radio"/> その他 () |
| <input type="radio"/> 概ね 4 ～ 6 か月に 1 度実施している | |

問 1 1 (3) 経営計画の策定時に参考としている情報の種類についてご回答ください。(複数回答可)

- 参考にしていないものはない

(国が公表している調査・報告等)

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 人口推計 | <input type="checkbox"/> 介護保険事業状況報告調査 |
| <input type="checkbox"/> 人口動態調査 | <input type="checkbox"/> レセプト情報・特定健診等データベース (NDB) |
| <input type="checkbox"/> 患者調査 | <input type="checkbox"/> 診断群分類 (DPC) データ |
| <input type="checkbox"/> 病床機能報告 | <input type="checkbox"/> 医療施設調査 |
| <input type="checkbox"/> 病院報告 | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

(都道府県が公表している地域医療構想や調査等)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 地域患者の流出入状況 | <input type="checkbox"/> 地域の人口動態 (出生率、死亡率等) |
| <input type="checkbox"/> 地域の人口構造 (人口、高齢化率等) | <input type="checkbox"/> 地域住民の受療状況 (入院・外来患者数、病床利用率等) |
| <input type="checkbox"/> 地域住民の健康状況 (生活習慣病の有病者・予備群の数等) | <input type="checkbox"/> 5 疾病・5 事業及び在宅等の指標 |
| <input type="checkbox"/> 医療提供施設数 (病院、診療所、薬局等) | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 基準病床数 | |

その他の場合、具体的な内容

(その他)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 近隣病院の動向 (ヒアリング等による) | <input type="checkbox"/> 民間・各種団体が作成した調査や記事 |
| <input type="checkbox"/> 経営コンサルタントによる助言や資料 | <input type="checkbox"/> その他 |

その他の場合、具体的な内容

貴病院の目標管理についてお聞きします。(問 1 2 ～ 問 1 4)

問 1 2 病院経営に関する目標設定において、具体的な数値目標の設定有無についてご回答ください。

(該当するものを 1 つ選択)

- 有
 無

問 1 3 どの単位まで目標を設定しているか、目標の設定単位を次の項目それぞれについてご回答ください。

(それぞれ複数回答可)

収益 : 病院全体 診療科別 医師別 その他 設定していない
 その他の場合、具体的な内容 ()

患者数 : 病院全体 診療科別 医師別 その他 設定していない
 その他の場合、具体的な内容 ()

平均在院日数 : 病院全体 診療科別 医師別 その他 設定していない
 その他の場合、具体的な内容 ()

診療単価 : 病院全体 診療科別 医師別 その他 設定していない
 その他の場合、具体的な内容 ()

手術件数 : 病院全体 診療科別 医師別 その他 設定していない
 その他の場合、具体的な内容 ()

問 1 4 問 1 3 のような経営実績に関する数値等について、院内における共有状況をご回答ください。

(もっとも該当するものを1つ選択)

- 役員、経営幹部のみ共有
- 各部門長(※1)まで共有
- 各部署の上長(※2)まで共有
- 各部署内まで共有
- 共有していない

※1：診療部、看護部、事務部等職種別レベルを指します。

※2：外来や病棟、医事課や総務課等、職能別レベルを指します。診療科の場合は部署とみなして回答してください。

「病院経営管理指標等調査」(※)の利用状況に関してお聞きします。

※ 病院経営の実態を明らかにし、病院の質的向上とともに健全な運営に資する経営管理の指標を作成するための基礎資料を得ること及び経営管理の実態を把握することを目的とした調査です。

問 1 5 (1) 病院経営管理指標の閲覧(利用)の有無についてご回答ください。(該当するものを1つ選択)

※閲覧・利用の目的や程度は問いません。

- 有
- 無 (⇒問 1 6 へお進みください)

問15(2) 病院経営管理指標のうち、特に参考としている指標についてご回答ください。(複数回答可)

(収益性)

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 医業利益率 | <input type="checkbox"/> 経費比率 |
| <input type="checkbox"/> 総資本医業利益率 | <input type="checkbox"/> 金利負担率 |
| <input type="checkbox"/> 経常利益率 | <input type="checkbox"/> 総資本回転率 |
| <input type="checkbox"/> 償却前医業利益率 | <input type="checkbox"/> 固定資産回転率 |
| <input type="checkbox"/> 病床利用率 | <input type="checkbox"/> 常勤(非常勤)医師人件費比率 |
| <input type="checkbox"/> 固定費比率 | <input type="checkbox"/> 常勤(非常勤)看護師人件費比率 |
| <input type="checkbox"/> 材料費比率 | <input type="checkbox"/> 常勤(非常勤)その他職員人件費比率 |
| <input type="checkbox"/> 医薬品費比率 | <input type="checkbox"/> 常勤医師1人あたり人件費 |
| <input type="checkbox"/> 人件費比率 | <input type="checkbox"/> 常勤看護師1人あたり人件費 |
| <input type="checkbox"/> 委託費比率 | <input type="checkbox"/> 職員1人あたり人件費 |
| <input type="checkbox"/> 設備関係費比率 | <input type="checkbox"/> 職員1人あたり医業収益 |
| <input type="checkbox"/> 減価償却費比率 | <input type="checkbox"/> 1床あたり医業収益 |

(安全性)

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 自己資本比率 | <input type="checkbox"/> 流動比率 |
| <input type="checkbox"/> 固定長期適合率 | <input type="checkbox"/> 1床あたり固定資産額 |
| <input type="checkbox"/> 借入金比率 | <input type="checkbox"/> 償却金利前経常利益率 |
| <input type="checkbox"/> 償還期間 | |

(機能性)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 平均在院日数 | <input type="checkbox"/> 医師1人あたり外来患者数 |
| <input type="checkbox"/> 外来/入院比 | <input type="checkbox"/> 看護師1人あたり入院患者数 |
| <input type="checkbox"/> 1床あたり1日平均外来患者数 | <input type="checkbox"/> 看護師1人あたり外来患者数 |
| <input type="checkbox"/> 患者1人1日あたり入院収益 | <input type="checkbox"/> 職員1人あたり入院患者数 |
| <input type="checkbox"/> 患者1人1日あたり入院収益(室料差額除く) | <input type="checkbox"/> 職員1人あたり外来患者数 |
| <input type="checkbox"/> 外来患者1人1日あたり外来収益 | <input type="checkbox"/> 紹介率 |
| <input type="checkbox"/> 医師1人あたり入院患者数 | <input type="checkbox"/> 逆紹介率 |
| <input type="checkbox"/> 参考にしていないものはない | |

貴病院の経営における実施策に関してお聞きします。

問16 実施している増患対策についてご回答ください。（複数回答可）

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 診療所、病院訪問 | <input type="checkbox"/> 新聞や看板等のPR |
| <input type="checkbox"/> 自院HP情報の充実 | <input type="checkbox"/> 特に実施していない |
| <input type="checkbox"/> 勉強会や情報交換会での交流 | <input type="checkbox"/> その他 |
- その他の場合、具体的な内容

貴病院の費用管理等に関してお聞きします。（問17～問18）

問17（1）原価計算（※1）の実施状況についてご回答ください。（該当するものを1つ選択）

※1：診療科や部門等の別に、収益の元となった費用を計算する管理方法を指します。（本設問以下、同様）

- 実施している
 実施していない（⇒問18へ進んでください）

問17（2）実施している原価計算の単位についてご回答ください。（複数回答可）

- | | |
|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 診療科別 | <input type="checkbox"/> 疾患別（診断群分類別含む） |
| <input type="checkbox"/> 部門別 | <input type="checkbox"/> 患者別 |
| <input type="checkbox"/> 病棟別 | <input type="checkbox"/> 診療行為別（手術、検査別等） |
| <input type="checkbox"/> 医師別 | <input type="checkbox"/> その他（ ） |

問17（3）原価計算の結果共有状況についてご回答ください。（もつとも該当するものを1つ選択）

- 役員、経営幹部のみ共有している
 各部門長（※2）まで共有している
 各部署の上長（※3）まで共有している
 各部署内まで共有している
 共有していない

※2：診療部、看護部、事務部等職種別レベルを指します。

※3：外来や病棟、医事課や総務課等、職能別レベルを指します。診療科の場合は部署とみなして回答してください。

問17（4）減価計算結果の共有及び活用状況について、具体的にどのようなことを実施されているか、ご記入ください。（自由記載）

問18 高額な医療材料、医療機器に関して購入を検討または審議する委員会等の設置の有無（令和3年度決算期末時点）についてご回答ください。（該当するものを1つ選択）

- 有
 無

設問は以上です。

下記の調査票提出専用サイトからご提出をお願いいたします。

https://www.prrism.com/send_ks22

調査事務局ホームページへログインし、「調査票提出用サイト」をクリックしてもアクセスしていただけます。

ご多忙の中、調査にご協力賜わり、誠にありがとうございました。