

経営比較分析表（平成29年度決算）

愛知県名古屋市 東部医療センター

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
条例全部	病院事業	一般病院	400床以上～500床未満	学術・研究機関出身
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	28	対象	透I 訓 方	救 臨 感 災 地 輪
人口（人）	建物面積（㎡）	不採算地区病院	看護配置	
2,288,240	39,361	非該当	7：1	

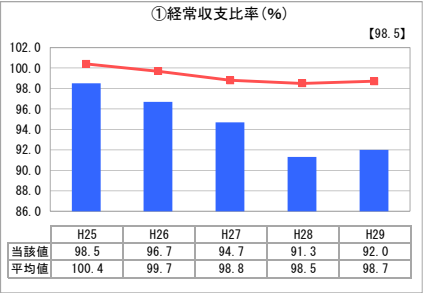
※1 ド…人間ドック 透…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 ガ…ガン（放射線）診療

※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

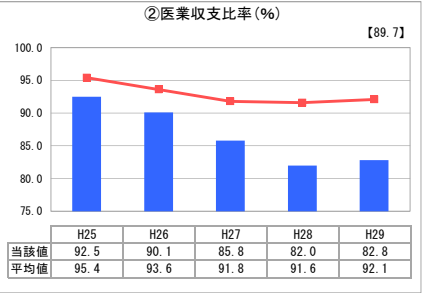
許可病床（一般）	許可病床（療養）	許可病床（結核）
488	-	-
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
-	10	498
稼働病床（一般）	稼働病床（療養）	稼働病床（一般＋療養）
488	-	488

グラフ凡例
■ 当該病院値（当該値）
— 類似病院平均値（平均値）
【】 平成29年度全国平均

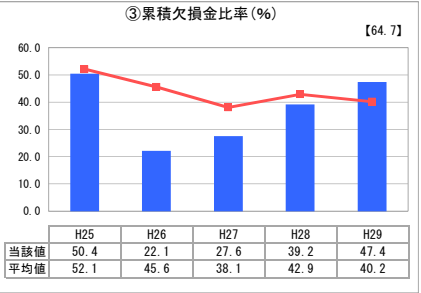
1. 経営の健全性・効率性



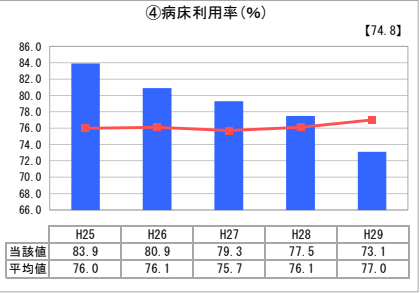
「経常損益」



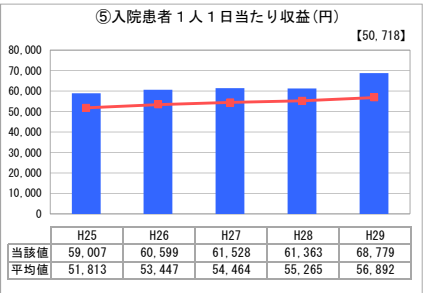
「医業損益」



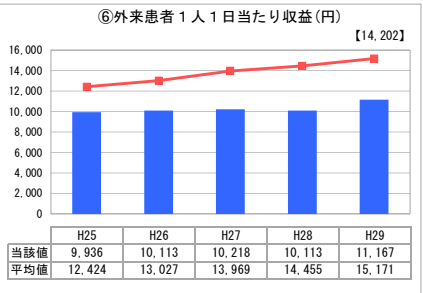
「累積欠損」



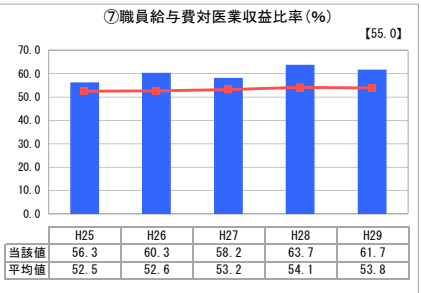
「施設の効率性」



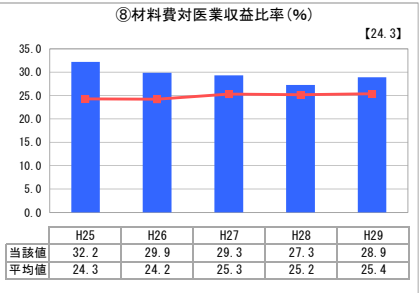
「収益の効率性①」



「収益の効率性②」

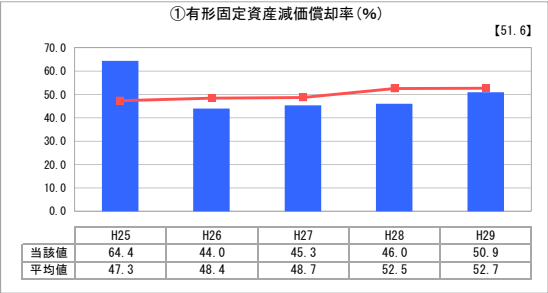


「費用の効率性①」

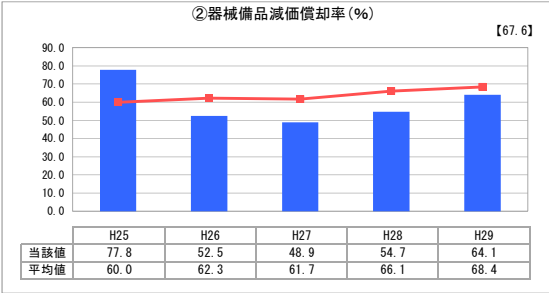


「費用の効率性②」

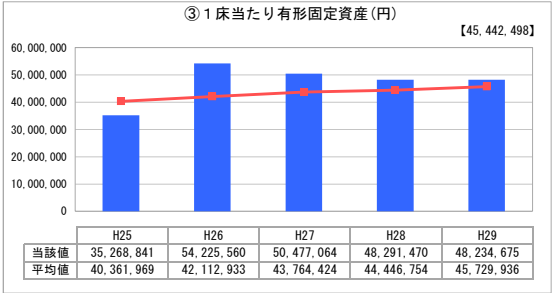
2. 老朽化の状況



「施設全体の減価償却の状況」



「器械備品の減価償却の状況」



「建設投資の状況」

※「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。

I 地域において担っている役割

当院は、平成26年7月に救急科を開設、平成27年3月には救急・外来棟を開設するなど「断らない救急」を目指し、救急医療に力を入れている。また、心臓血管センター・脳血管センターを設置し、心臓血管疾患、脳血管疾患の患者を24時間体制で受け入れており、第二種感染症指定機関として、感染症病床10床を備え、新型インフルエンザ等の感染症発生時における入院治療なども実施している。

II 分析欄

1. 経営の健全性・効率性について

①経常収支比率及び②医業収支比率は、過去5年間、類似病院平均値を下回っている。③累積欠損比率の増加は、新病棟の改築中であり人員体制の強化に見合った増収が得られていない事が要因の一つであると考ええる。また、④病床利用率は、平成29年度には類似病院平均値を下回っているが、これは新病棟整備に伴う病棟改築工事による影響等が要因であると考ええる。救急搬送件数及び手術件数は増加しており、⑤入院患者1人1日当たり収益及び⑧材料費対医業収支比率は、類似病院平均値を上回っている。

2. 老朽化の状況について

平成26年度の救急・外来棟の開設に伴い、更新年度を迎えていた老朽機器等の更新が図られ、①有形固定資産減価償却率及び②器械備品減価償却率は、類似病院平均値を下回った。また、③1床当たりの有形固定資産は、平成26年度に救急・外来棟の開設に伴い大きく上昇したが改善傾向にある。今後は、新病棟の整備に伴い医療機器等を導入する計画なので、適切な更新を進めていく。

全体総括

平成26年度の救急・外来棟の開設に伴い施設・設備や人員体制を充実させたことにより給与費、経費及び減価償却費が増加した一方、投資に見合うだけの収入を確保出来ていないことが収支を悪化させている要因の一つであると考ええる。今後はこれまでに投資した施設・設備や人員体制を活用することにより、収益の確保に取組むと同時に、平成28年度より着手した新病棟の整備を着実に進め、安定した経営のもと、地域における必要な医療提供体制の確保を図り、高度・専門医療等を提供する役割を継続的に担っていく。