

経営比較分析表（令和3年度決算）

千葉県君津中央病院企業団 君津中央病院大佐和分院

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
条例全部	病院事業	一般病院	50床未満	自治体職員
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	10	-	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
-	2,116	第2種該当	-	10:1

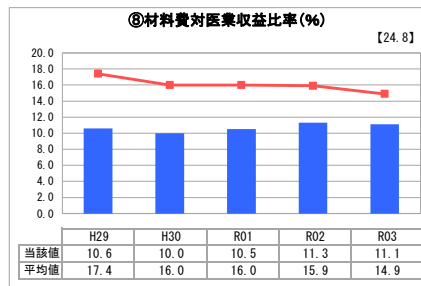
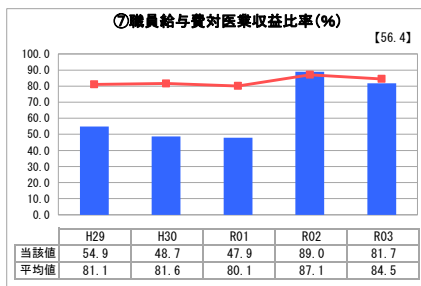
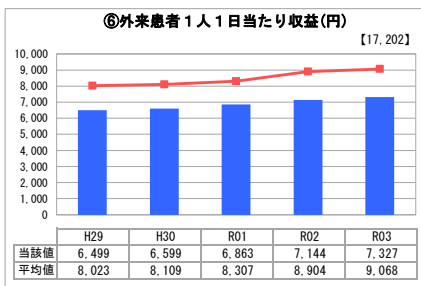
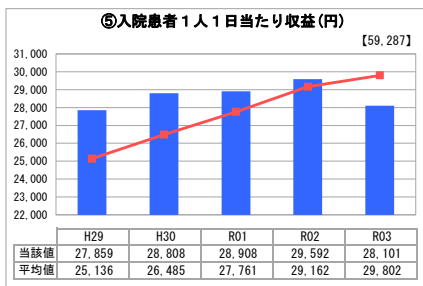
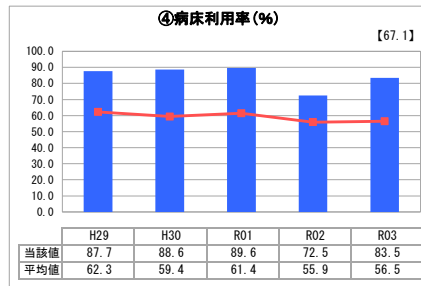
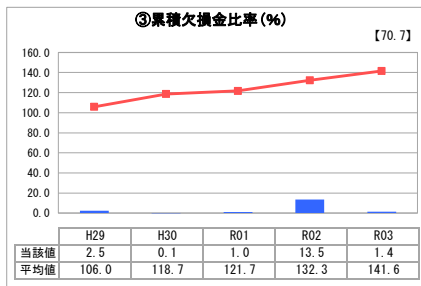
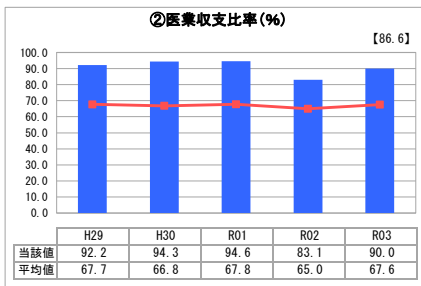
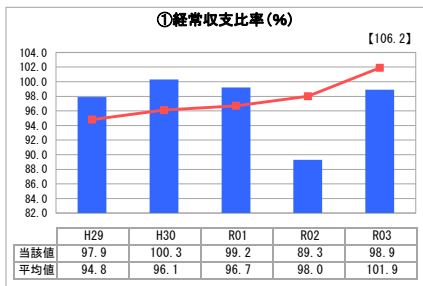
※1 ド…人間ドック 透…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 ガ…ガン（放射線）診療

※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

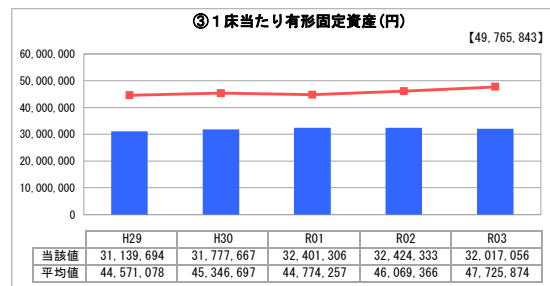
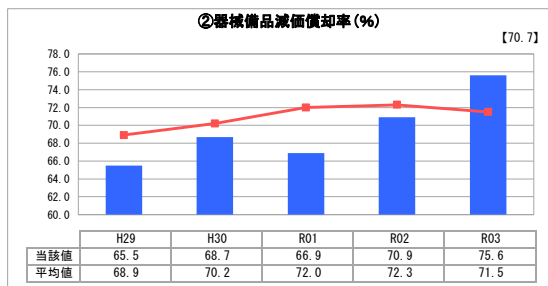
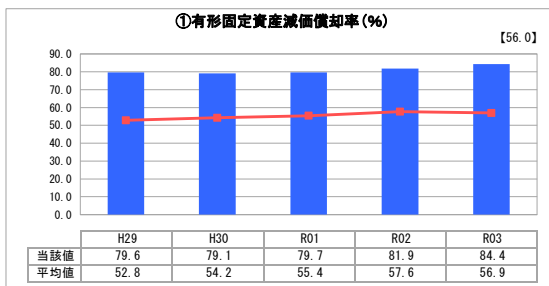
許可病床（一般）	許可病床（療養）	許可病床（結核）
36	-	-
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
-	-	36
最大使用病床（一般）	最大使用病床（療養）	最大使用病床（一般+療養）
36	-	36

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
-	-	-

I 地域において担っている役割

君津保健医療圏における基幹・中核病院である本院と連携しながら、地域の救急体制のなかで不足している二次救急医療を含めた、地域住民に密着した質の高い医療サービスを提供し、地域に必要とされる医療機関としての役割を果たす。

II 分析欄

1. 経営の健全性・効率性について

新型コロナウイルス感染拡大の影響を大きく受けた前年度と比較して、病床利用率は入院患者数の増により前年度比11.0ポイント増の83.5%まで回復した。

また、経常収支比率は、患者数増による医業収益の増等に対して、業務量増に伴う材料費の増があったものの、給与費の減がこれを上回ったことにより費用減となり、前年度比9.6ポイント増の98.9%まで回復した。

2. 老朽化の状況について

有形固定資産減価償却率が80%を超え、類似病院平均値との比較でも大きく上回っており、建物及び建物附属設備の老朽化が深刻な状況である。

全体総括

引き続き、地域医療構想を踏まえた地域において担うべき役割を考慮のうえ、経営の健全化・効率化に努める。

また、施設の老朽化が深刻な状況であることから、早急に構成4市及び関係機関と施設整備についての協議を進める必要がある。

※「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。