

資料編

○野洲市の医療体制と昨今の医療情勢

- 1. 基礎調査の結果 1
 - (1) 野洲市の将来推計人口、将来推計患者数、死因別死亡者数 1
 - (2) 野洲市の医療供給体制の状況 4
- 2. 地域住民の受療動向の状況、医療自給率（医療機関別シェア率） 12
 - (1) 国保・高齢者医療レセプト分析 12
 - (2) 救急搬送件数の分析 16

○病院像

- 1. 病床数の考え方 18
- 2. 5疾病4事業への対応 20
- 3. 基本構想からの主な変更点 25
 - (1) 病床数 25
 - (2) 病棟構成 26
 - (3) 診療科 27

○施設整備

- 1. 施設基準の設定 28
- 2. 駐車場台数の設定 29

○収支計画

- 1. 収支計画の基本設定 30
- 2. 人員配置の設定 35
 - (1) 医師数 35
 - (2) 看護師数 36
 - (3) その他職員数 37
- 3. 収支計画一覧表（単価 360 千円） 38

○野洲市の医療体制と昨今の医療情勢

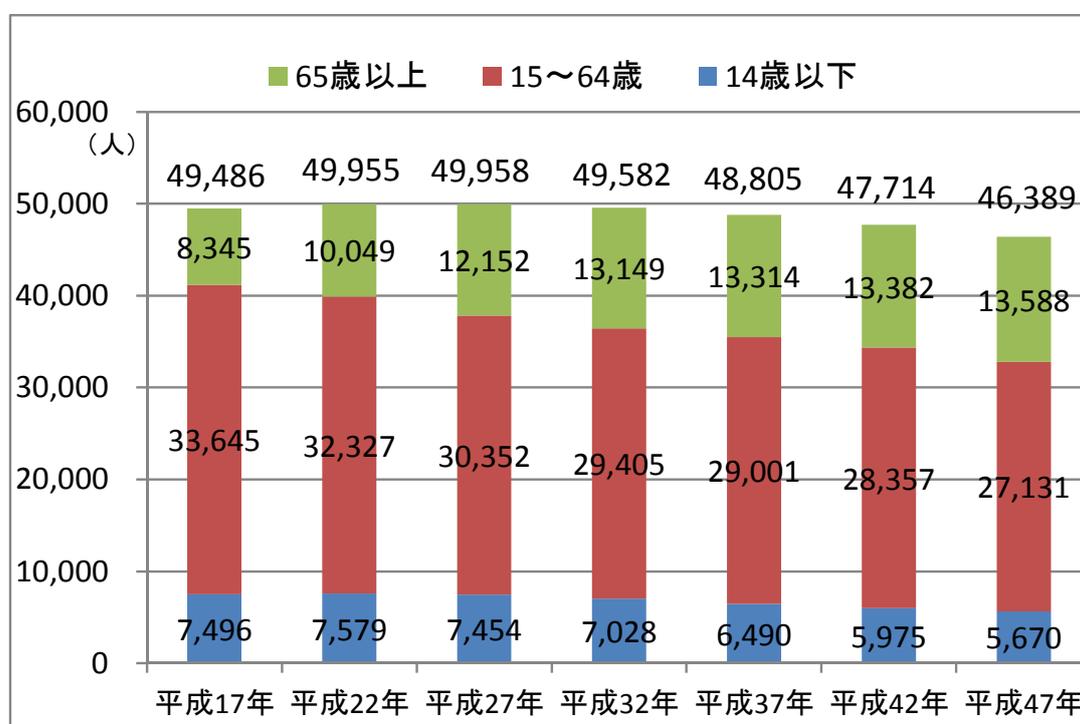
1. 基礎調査の結果

(1) 野洲市の将来推計人口、将来推計患者数、死因別死亡者数

① 将来推計人口

国立社会保障・人口問題研究所の将来推計人口によれば、野洲市は、「15～64歳」は平成17年以降減少していくが、「65歳以上」が大幅に増加する。総数は平成27年まで増加する。その後、「65歳以上」の増加よりも「14歳以下」の減少の影響が大きく総数は減少に転じる。

図 1 野洲市の推計人口



資料；総務省「平成17・22年国勢調査」
 国立社会保障・人口問題研究所「将来推計人口（平成25年3月推計）」

② 将来推計患者数

平成23年患者調査の滋賀県受療率等を基に、1日あたりの将来患者数を推計した。入院する割合の高い高齢者が増加するため、2030年にかけて入院患者数は増加する見通しである。入院の患者数が多く、将来的にも増加が予想される疾患は、循環器系の疾患である。逆に妊娠、分娩・周産期・先天奇形、変形は減少する見込みである。

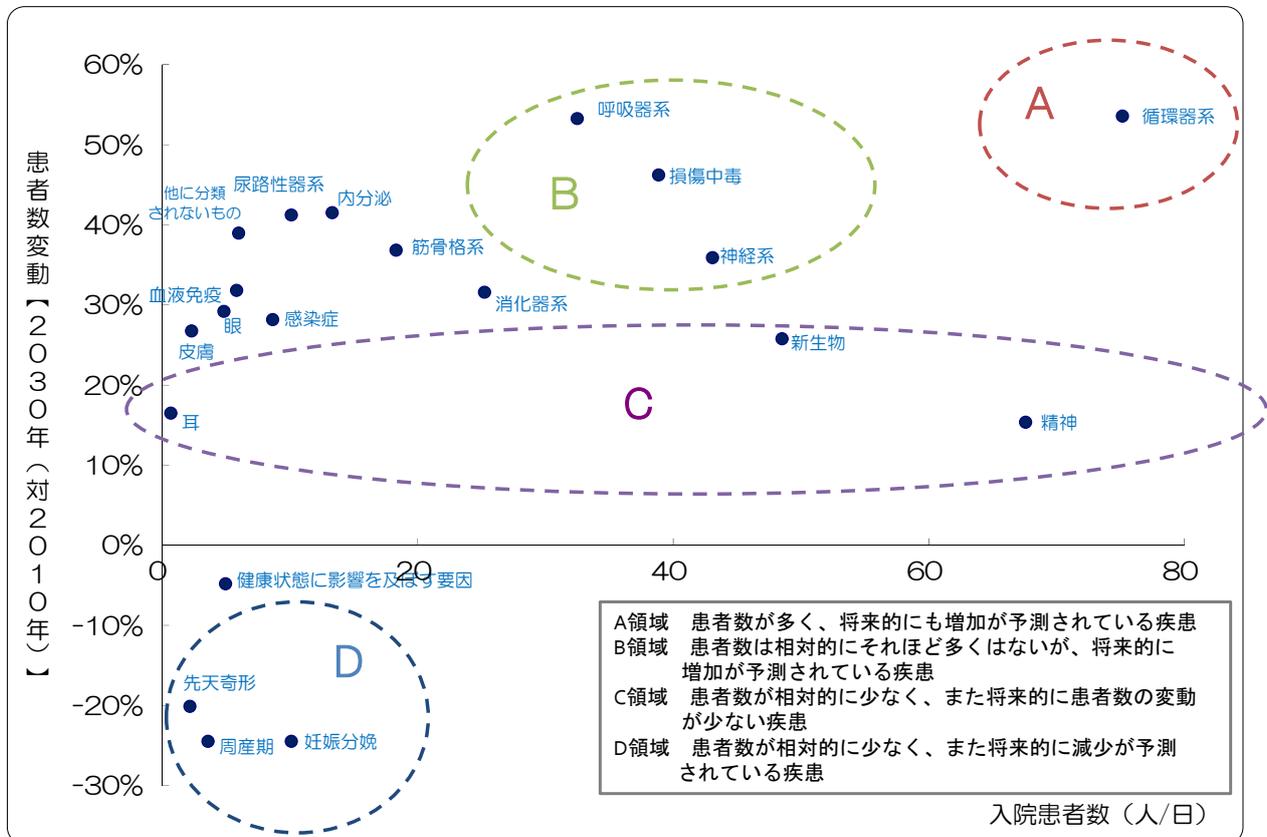
図 2 野洲市の将来入院患者数

| 入院 | 2010年 | 2015年 | 2020年 | 2025年 | 2030年 | 2030年 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| | 平成22年 | 平成27年 | 平成32年 | 平成37年 | 平成42年 | 対2010年 変化率 |
| I 感染症及び寄生虫症 | 8.7 | 9.6 | 10.3 | 10.9 | 11.1 | 28.2% |
| II 新生物 | 48.5 | 52.8 | 56.7 | 59.6 | 61.0 | 25.8% |
| III 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害 | 2.3 | 2.6 | 2.8 | 2.9 | 2.9 | 26.7% |
| IV 内分泌、栄養及び代謝疾患 | 13.3 | 14.8 | 16.4 | 18.2 | 18.8 | 41.5% |
| V 精神及び行動の障害 | 67.6 | 71.3 | 74.6 | 77.0 | 77.9 | 15.4% |
| VI 神経系の疾患 | 43.1 | 47.4 | 52.2 | 57.4 | 58.5 | 35.9% |
| VII 眼及び付属器の疾患 | 4.8 | 5.3 | 5.8 | 6.1 | 6.3 | 29.2% |
| VIII 耳及び乳様突起の疾患 | 0.7 | 0.8 | 0.8 | 0.8 | 0.8 | 16.5% |
| IX 循環器系の疾患 | 75.1 | 85.5 | 97.1 | 110.6 | 115.4 | 53.6% |
| X 呼吸器系の疾患 | 32.5 | 36.6 | 41.8 | 48.0 | 49.8 | 53.3% |
| X I 消化器系の疾患 | 25.2 | 27.4 | 29.8 | 32.3 | 33.2 | 31.6% |
| X II 皮膚及び皮下組織の疾患 | 5.8 | 6.4 | 6.9 | 7.5 | 7.7 | 31.8% |
| X III 筋骨格系及び結合組織の疾患 | 18.3 | 20.5 | 22.6 | 24.4 | 25.1 | 36.8% |
| X IV 泌尿器系の疾患 | 18.1 | 20.3 | 22.6 | 24.8 | 25.5 | 41.2% |
| X V 妊娠、分娩及び産じょく | 10.1 | 9.0 | 8.0 | 7.8 | 7.6 | -24.5% |
| X VI 周産期に発生した病態 | 3.6 | 3.5 | 3.1 | 2.8 | 2.7 | -24.5% |
| X VII 先天奇形、変形及び染色体異常 | 2.2 | 2.1 | 2.0 | 1.8 | 1.7 | -20.1% |
| X VIII 症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの | 6.0 | 6.6 | 7.3 | 8.1 | 8.3 | 39.0% |
| X IX 損傷、中毒及びその他の外因の影響 | 38.9 | 42.9 | 48.1 | 54.6 | 56.8 | 46.2% |
| X X I 健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用 | 5.0 | 4.7 | 4.6 | 4.7 | 4.7 | -4.8% |
| 合計 | 429.8 | 470.2 | 513.4 | 560.5 | 576.1 | 34.0% |

(注) 平成 23 年時点の滋賀県の平均受療率を基に推計したものであり、在院期間短縮や診療報酬改定等による影響は考慮していない

資料；厚生労働省「平成 23 年患者調査」、前掲「国勢調査」「将来推計人口」を基に推計

図 3 野洲市の将来入院患者数 分類



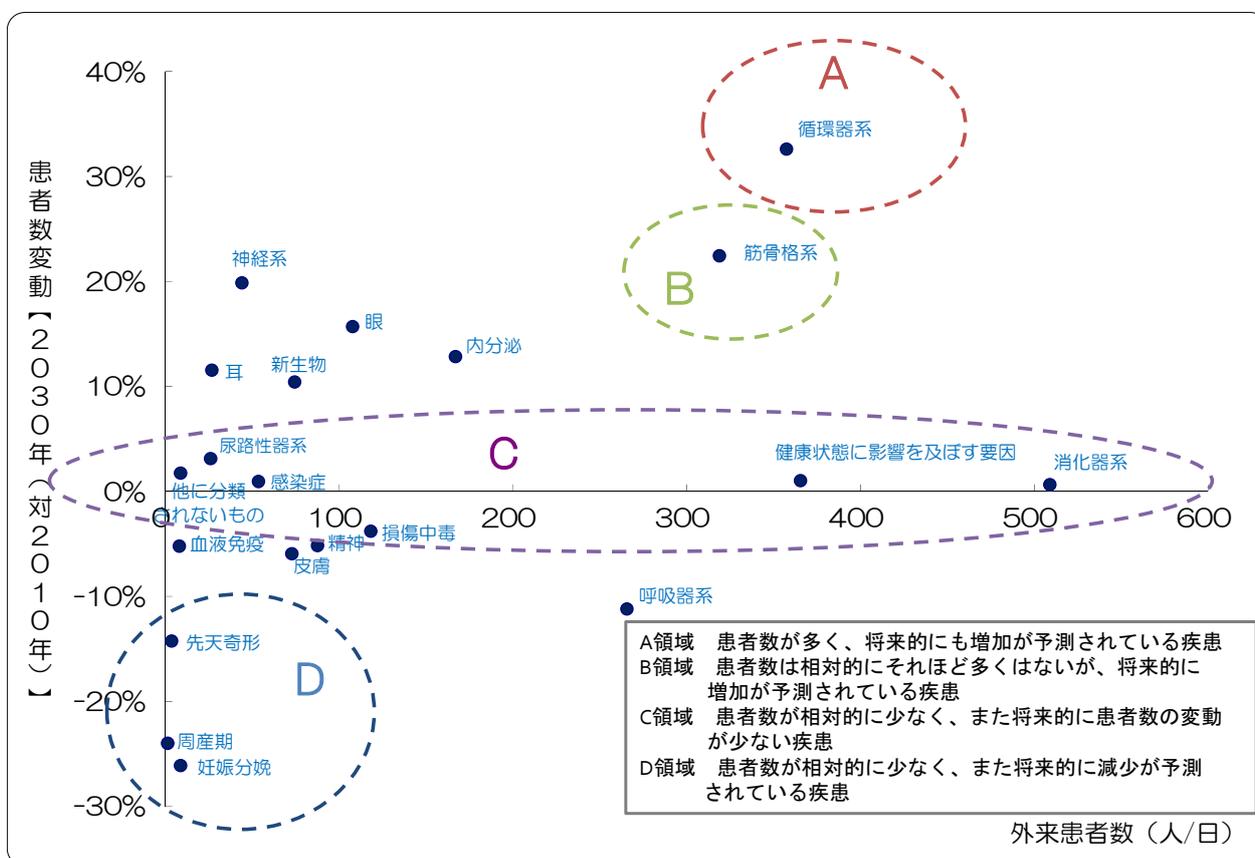
外来患者も入院患者同様に 2030 年にかけて増加する見通しである。外来の患者数が多く、将来的にも増加が予想される疾患は、循環器系の疾患である。

図 4 野洲市の将来外来患者数

| 外来 | 2010年 平成22年 | 2015年 平成27年 | 2020年 平成32年 | 2025年 平成37年 | 2030年 平成42年 | 2030年 対2010年 変化率 |
|---------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------------------------|
| I 感染症及び寄生虫症 | 53.8 | 55.7 | 56.4 | 55.9 | 54.3 | 0.9% |
| II 新生物 | 74.6 | 78.9 | 81.3 | 82.0 | 82.4 | 10.4% |
| III 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害 | 8.2 | 8.3 | 8.3 | 8.2 | 7.8 | -5.2% |
| IV 内分泌、栄養及び代謝疾患 | 167.1 | 178.6 | 185.8 | 187.0 | 188.6 | 12.8% |
| V 精神及び行動の障害 | 87.7 | 87.5 | 86.6 | 85.5 | 83.1 | -5.2% |
| VI 神経系の疾患 | 44.2 | 47.0 | 49.9 | 52.5 | 53.0 | 19.9% |
| VII 眼及び付属器の疾患 | 107.9 | 113.9 | 118.8 | 123.3 | 124.9 | 15.7% |
| VIII 耳及び乳様突起の疾患 | 26.9 | 27.9 | 28.8 | 29.7 | 30.0 | 11.5% |
| IX 循環器系の疾患 | 357.5 | 398.0 | 432.9 | 461.6 | 474.0 | 32.6% |
| X 呼吸器系の疾患 | 265.7 | 265.2 | 255.6 | 244.6 | 235.9 | -11.2% |
| XI 消化器系の疾患 | 509.0 | 518.9 | 523.4 | 517.9 | 512.2 | 0.6% |
| XII 皮膚及び皮下組織の疾患 | 72.9 | 72.5 | 70.9 | 69.5 | 68.6 | -6.0% |
| XIII 筋骨格系及び結合組織の疾患 | 318.9 | 348.6 | 370.7 | 384.7 | 390.4 | 22.4% |
| XIV 尿路器系の疾患 | 96.7 | 97.6 | 97.8 | 98.6 | 98.4 | 1.7% |
| XV 妊娠、分娩及び産じょく | 8.9 | 7.9 | 7.0 | 6.7 | 6.6 | -26.1% |
| XVI 周産期に発生した病態 | 1.4 | 1.4 | 1.3 | 1.1 | 1.1 | -24.0% |
| XVII 先天奇形、変形及び染色体異常 | 3.8 | 3.8 | 3.5 | 3.3 | 3.2 | -14.3% |
| XVIII 症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの | 26.2 | 26.7 | 26.9 | 27.1 | 27.0 | 3.1% |
| XIX 損傷、中毒及びその他の外因の影響 | 118.4 | 119.6 | 118.7 | 116.4 | 113.9 | -3.8% |
| XXI 健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用 | 365.5 | 371.8 | 372.0 | 370.7 | 369.2 | 1.0% |
| 合計 | 2,715.4 | 2,829.7 | 2,896.6 | 2,926.2 | 2,924.6 | 7.7% |

(注) 平成 23 年時点の滋賀県の平均受療率を基に推計したものであり、在院期間短縮や診療報酬改定等による影響は考慮していない
資料：厚生労働省「平成 23 年患者調査」、前掲「国勢調査」「将来推計人口」を基に推計

図 5 野洲市の将来外来患者数 分類



③ 死因別死亡者数

過去6年の死因別死亡者数は、平成20年を除くと死因第3位に肺炎及び気管支炎が位置しており、日本全体の死因別死亡者数と違いがある（全国は平成23年以降肺炎が第3位となる）。平成22年の全国の高齢化率が22.8%に対して、野洲市は20.0%¹と比べて低いが、主に高齢者の罹患率が高い病気と考えられる肺炎が、全国は平成23年以降第3位になるのに対して、野洲市は平成19年から第3位であるところに特徴がある。

図6 野洲市の死因別死亡者数

| 年 | 総数 | 順位および死亡者数 | | | | |
|-----|-----|--------------|-----------|----------------|----------------|-------------|
| | | 第1位 | 第2位 | 第3位 | 第4位 | 第5位 |
| H19 | 346 | 悪性新生物 119 | 心疾患 47 | 肺炎及び気管支炎 35 | 脳血管疾患 32 | 不慮の事故 15 |
| H20 | 378 | 悪性新生物 123 | 心疾患 65 | 脳血管疾患 36 | 肺炎及び気管支炎 29 | 不慮の事故 17 |
| H21 | 392 | 悪性新生物 116 | 心疾患 59 | 肺炎及び気管支炎 47 | 脳血管疾患 28 | 不慮の事故 19 |
| H22 | 372 | 悪性新生物 106 | 心疾患 57 | 肺炎及び気管支炎 32 | 脳血管疾患 29 | 腎不全 14 |
| H23 | 393 | 悪性新生物 110 | 心疾患 64 | 肺炎及び気管支炎 39 | 脳血管疾患 30 | 老衰 23 |
| H24 | 401 | 悪性新生物 123 | 心疾患 62 | 肺炎及び気管支炎 39 | 脳血管疾患 34 | 不慮の事故 14 |

資料：野洲市統計書（平成25年）

(2) 野洲市の医療供給体制の状況

① 病院数、病床数の状況

基準病床数とは国が定めた全国一律の計算式により、人口構成に応じた入院需要の発生等を考慮して各保健医療圏域における病床の数を決めたものである。この数を超えない範囲で病床を整備することにより、病床の適正配置を図ろうとするものである。滋賀県の各医療圏の基準病床数から既存病床数を差し引くと、野洲市の所在する湖南保健医療圏は県内2番目に病床数が過剰な医療圏である。

図7 保健医療圏別基準病床数および既存病床数

| 病床種別 | 圏域名 | 基準病床数 | 圏域別 | |
|--------------------|----------|-------|-----|-------|
| | | | 病院数 | 病床数 |
| 一般病床 及び 療養病床 | 大津保健医療圏 | 2,935 | 15 | 3,266 |
| | 湖南保健医療圏 | 2,192 | 14 | 3,018 |
| | 甲賀保健医療圏 | 1,057 | 7 | 1,224 |
| | 東近江保健医療圏 | 1,644 | 12 | 2,350 |
| | 湖東保健医療圏 | 1,005 | 4 | 1,219 |
| | 湖北保健医療圏 | 1,097 | 4 | 1,242 |
| | 湖西保健医療圏 | 349 | 3 | 443 |

資料：滋賀県保健医療計画（平成25年3月）

¹ 野洲市 高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画【平成24～26年度】（平成24年3月）

② 医療機関マップ

湖南保健医療圏には草津総合病院（719床）、滋賀県立成人病センター（541床）、済生会滋賀県病院（393床）の大規模病院と、野洲病院（199床）や湖南病院（116床）等の100床規模の病院、南草津野村病院（38床）等の100床未満の病院が立地している。この中で、済生会滋賀県病院、草津総合病院は災害拠点病院であり、野洲病院、滋賀県立成人病センター、守山市民病院、宮脇病院、近江草津徳洲会病院は救急告示病院である。

図 8 湖南保健医療圏の医療機関マップ

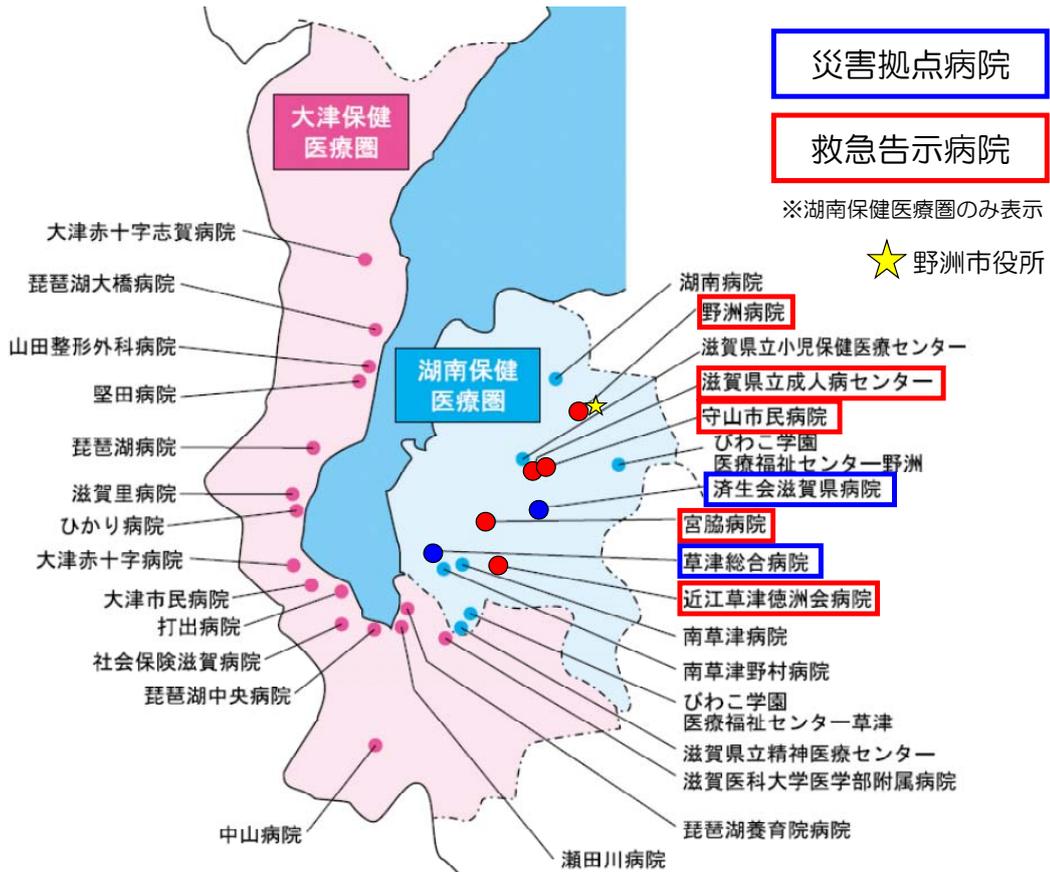


図 9 湖南保健医療圏の疾病ごとの医療機関指定等

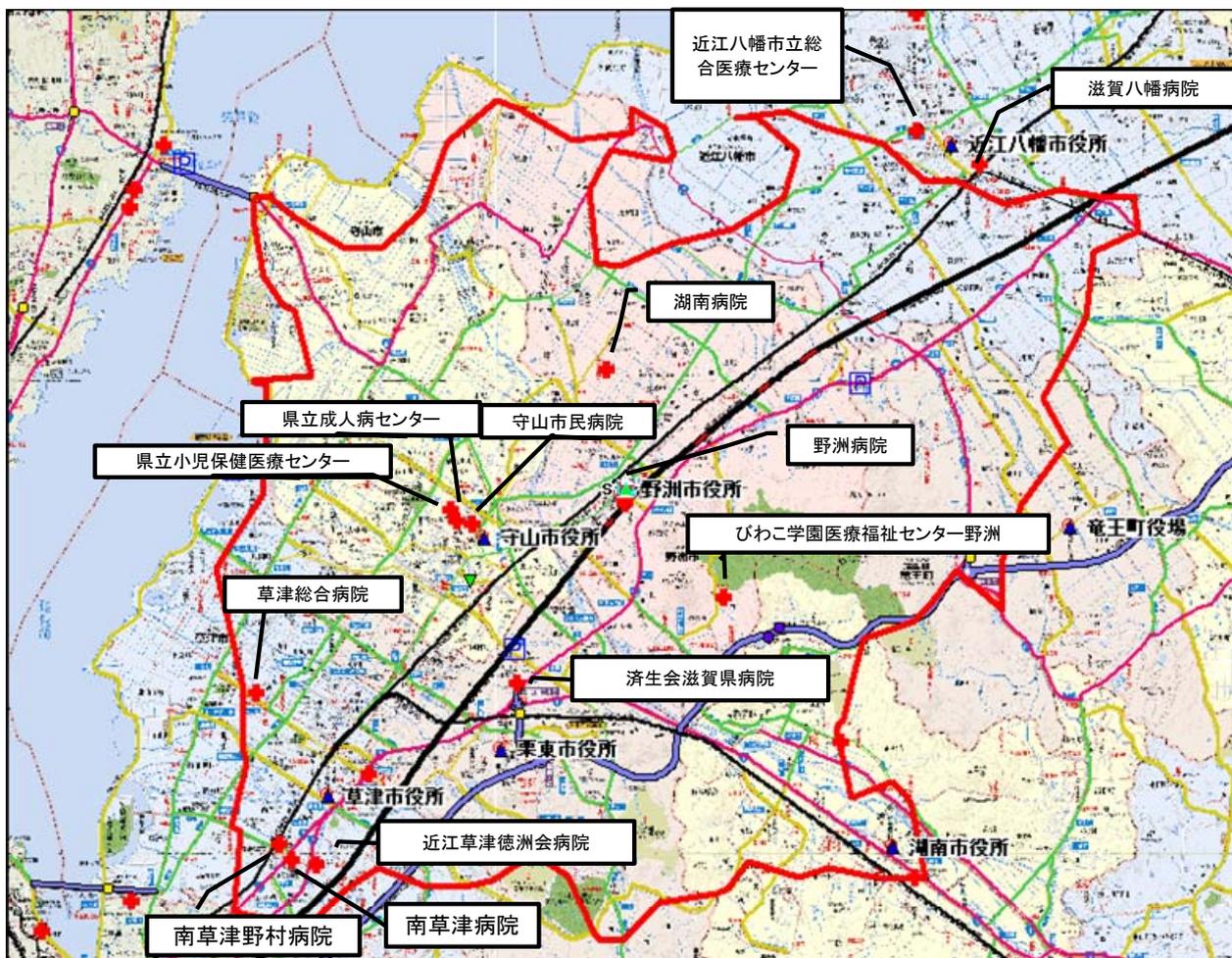
| 疾病 | 県の指定等 | 医療機関名 |
|--------|---------------------|--------------------------------------|
| がん | 滋賀県がん診療連携拠点病院 | 滋賀県立成人病センター |
| | 滋賀県地域がん診療連携支援病院 | 草津総合病院 済生会滋賀県病院 |
| 精神疾患 | 精神科病院及び精神科を標榜する一般病院 | 滋賀県立精神医療センター 湖南病院 済生会滋賀県病院 |
| 救急医療 | 救命救急センター | 済生会滋賀県病院 |
| 小児救急医療 | 休日急患診療所 | 湖南広域休日急病診療所 |
| | 小児救急医療支援事業 | 守山市民病院 済生会滋賀県病院 野洲病院 草津総合病院 |
| 周産期医療 | 周産期協力病院 | 済生会滋賀県病院 草津総合病院 |

資料；滋賀県保健医療計画（平成 25 年 3 月）

| 野洲市 | | | |
|-----|-----------------|--------------------|--|
| 1 | 野洲病院 | 199床：一般 199 | 内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、小児科、神経内科、外科、整形外科、脳神経外科、こう門科、婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科 |
| 2 | 湖南病院 | 116床：精神 116 | 心療内科、精神科 |
| 3 | びわこ学園医療福祉センター野洲 | 143床：一般 102、療養 41 | 内科、小児科、精神科、リハビリテーション科 |
| 草津市 | | | |
| 4 | 近江草津徳洲会病院 | 199床：一般 155、療養 44 | 内科、循環器科、小児科、神経内科、外科、整形外科、脳神経外科、心臓血管外科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科 |
| 5 | 草津総合病院 | 719床：一般 520、療養 199 | 内科、心療内科、小児科、外科、整形外科、形成外科、脳神経外科、呼吸器外科、心臓血管外科、小児外科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、歯科、歯科口腔外科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、糖尿病・内分泌内科、人工透析内科、腎臓内科、消化器外科、乳腺外科、放射線診断科、放射線治療科、病理診断科、臨床検査科、救急科 |
| 6 | 南草津野村病院 | 38床：一般 38 | 内科、小児科、産婦人科、麻酔科 |
| 7 | 南草津病院 | 137床：一般 42、療養 95 | 内科、外科、整形外科、リハビリテーション科、消化器内科、循環器内科、糖尿病内科、乳腺外科 |
| 8 | 宮脇病院 | 51床：一般 51 | 内科、胃腸科、循環器科、リウマチ科、外科、整形外科、脳神経外科、リハビリテーション科、放射線科 |
| 9 | 精神医療センター | 100床：精神 100 | 内科、心療内科、精神科 |
| 10 | びわこ学園医療福祉センター草津 | 116床：一般 116 | 内科、小児科、神経科、リハビリテーション科、歯科 |
| 守山市 | | | |
| 11 | 守山市民病院 | 199床：一般 159、療養 40 | 内科、小児科、神経内科、外科、整形外科、形成外科、脳神経外科、眼科、皮膚科、泌尿器科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、糖尿病内科 |
| 12 | 滋賀県立成人病センター | 541床：一般 541 | 内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、神経内科、外科、整形外科、脳神経外科、呼吸器外科、心臓血管外科、婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、歯科口腔外科 |
| 13 | 小児保健医療センター | 100床：一般 100 | 小児科、精神科、整形外科、小児外科、眼科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科 |
| 栗東市 | | | |
| 14 | 済生会滋賀県病院 | 393床：一般 387、感染症 6 | 内科、心療内科、小児科、精神科、神経内科、外科、整形外科、形成外科、脳神経外科、心臓血管外科、産科、婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、血液内科、腎臓内科、消化器外科、病理診断科、救急科 |

資料：「救急医療ネットしが」閲覧日 2015年1月19日

図 10 野洲市近隣の医療機関マップ



※野洲市役所から自動車約 30 分圏内

③ 標榜診療科別医療施設の状況

近隣病院の標榜診療科は次のとおりである。

標榜診療科は一通りそろっているが、こう門科・こう門外科、人工透析、人間ドックは野洲病院のみが標榜している。

野洲市の地域医療における中核的な医療機関として、現在の野洲病院程度の医療機能を一定程度備えた病院の整備が必要であると考えられる。

また、市内の医療機関が標榜する診療科をみると、耳鼻咽喉科を標榜する医療機関が少なく、市立病院での設置検討が求められる。

④ 疾患別対応医療機関の状況

保健医療計画にまとめられている疾病ごとの医療機能を担う医療機関は以下のとおりである。現野洲病院は下記に記載するような医療機能を発揮することを保健医療計画上期待されており、既存病院が担っている機能を可能な限り整備することが望ましい（滋賀県保健医療計画より4疾病にかかる圏域ごとの医療機能及び連携状況）。

a 新生物

野洲病院はがんの予防に関しては、検査（検診・ドック）、集学的治療においては手術療法・化学療法の機能、部位別の治療では、胃がん・大腸がん、乳がん、卵巣・子宮がんの標準的治療の機能の発揮が期待されている。

| 病院の検査機能・治療の提供機能 診療ガイドラインに基づくがんの種類別治療機能 | | 野洲病院 | 成人病 センター | 守山 市民病院 | 済生会 滋賀県病院 | (参考) 近江八幡 総合医療 |
|---|-------|------|-------------|------------|--------------|----------------------|
| 検査(検診・ドック) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 集学的治療 | | | ◎ | | ◎ | ◎ |
| | 手術療法 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 放射線療法 | | ○ | | ○ | |
| | 化学療法 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 胃がん・大腸がんの治療機能 | 標準的治療 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 応用治療 | | ○ | | ○ | ○ |
| 肝がんの治療機能 | 標準的治療 | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 応用治療 | | ○ | | ○ | ○ |
| 肺がんの治療機能 | 標準的治療 | | ○ | | ○ | ○ |
| | 応用治療 | | ○ | | ○ | ○ |
| 乳がんの治療機能 | 標準的治療 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 応用治療 | | ○ | | ○ | ○ |
| 卵巣・子宮がんの治療機能 | 標準的治療 | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| | 応用治療 | | ○ | | ○ | ○ |

※緩和ケア病棟を有する病院…県立成人病センター

b 脳卒中

人員については日本脳卒中学会専門医、脳神経外科専門医の専門職員が配置されている。また、表中に記載はないが、近隣の回復期リハビリテーション病棟設置状況は、野洲病院が41床、滋賀県立成人病センターが40床有している。

| 急性期の検査・治療・リハビリテーション | 野洲病院 | 成人病センター | 守山市民病院 | 済生会滋賀県病院 | (参考) 近江八幡総合医療 |
|---------------------|------|---------|--------|----------|---------------|
| 24時間対応 | — | ○ | — | ○ | ○ |
| 専門職員の配置 | | | | | |
| 日本脳卒中学会専門医 | ○ | ○ | — | ○ | ○ |
| 脳神経外科専門医 | ○ | ○ | — | ○ | ○ |
| リハビリテーション科専門医 | — | ○ | — | — | ○ |
| 認定看護師(救急看護) | — | — | — | — | ○ |
| 対応可能な治療法 | | | | | |
| 脳梗塞急性期の治療(血栓溶解療法等) | — | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| 脳梗塞再発予防のための外科手術 | — | ○ | — | ○ | ○ |
| 脳梗塞再発予防のための血管内治療 | — | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 脳出血の内科的治療 | — | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 脳出血による血腫除去のための外科手術 | — | ○ | ○ | ○ | ○ |
| くも膜下出血の開頭手術 | — | ○ | ○ | ○ | ○ |
| くも膜下出血の脳血管内治療 | — | ○ | — | ○ | ○ |
| 急性期リハビリテーション | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

※済生会滋賀県病院には県下で唯一の脳卒中専用病室が設置されている。
 ※野洲病院は回復期リハビリテーション病棟(41床)を有している。
 ※回復期のリハビリテーションは、県立成人病センターでも実施可能である。

c 心筋梗塞

野洲病院が特に位置づけられている項目はなく、滋賀県立成人病センター、済生会滋賀県病院が主に心筋梗塞患者に対応している状況である。表中に記載はないが、野洲病院では検査・診断が可能であり、二次予防(早期発見)に寄与している。

| 急性期の検査・治療・リハビリテーション | 野洲病院 | 成人病センター | 守山市民病院 | 済生会滋賀県病院 | (参考) 近江八幡総合医療 |
|---------------------|------|---------|--------|----------|---------------|
| 24時間対応 | — | ○ | — | ○ | ○ |
| 専門職員の配置 | | | | | |
| 循環器専門医 | — | ○ | — | ○ | ○ |
| 心臓血管外科専門医 | — | ○ | — | — | — |
| 対応可能な治療法 | | | | | |
| 血栓溶解療法(PTCR) | — | ○ | — | ○ | ○ |
| 冠動脈形成術(PTCA) | — | ○ | — | ○ | ○ |
| バイパス手術 | — | ○ | — | ○ | — |
| 心臓リハビリテーション | — | ○ | — | ○ | ○ |

※野洲病院では、検査・診断が可能となっている。
 ※滋賀県立成人病センターでは、どのような症例であっても原則自病院で対応可能となっている。
 ※済生会滋賀県病院はバイパス手術が必要な場合には対応できないが、その他の機能では県立成人病センターに準じる機能を有している。

d 糖尿病

人員については看護師、栄養士を配置している。対応可能な合併症の種類は、糖尿病網膜症・糖尿病腎症（腎不全）・糖尿病神経障害・糖尿病足病変であり広く対応している。なお、血糖コントロール不可例、急性合併症、すべての慢性合併症に対する治療が可能な病院は、近隣では滋賀県立成人病センターと済生会滋賀県病院であり、野洲病院は糖尿病治療において重要な役割を担っている。

| ①血糖コントロール不可例、急性期合併症に係る医療機能 ②慢性合併症に係る医療機能 | 野洲病院 | 成人病センター | 守山市民病院 | 済生会滋賀県病院 | (参考) 近江八幡総合医療 |
|---|------|---------|--------|----------|------------------|
| ①専門職員の配置 | | | | | |
| 糖尿病専門医 | — | ○ | — | ○ | ○ |
| 看護師（糖尿病療養指導士） | ○ | ○ | ○ | ○ | — |
| 栄養士（糖尿病療養指導士） | ○ | — | ○ | ○ | — |
| 薬剤師（糖尿病療養指導士） | — | ○ | — | ○ | — |
| ②合併症の種類 | | | | | |
| 糖尿病網膜症 | ○ | ○ | — | ○ | ○ |
| 糖尿病腎症（腎不全） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 糖尿病神経障害 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 糖尿病足病変 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

※コントロール不可例、急性合併症、全ての慢性合併症に対する治療が可能な病院は、滋賀県立成人病センター、済生会滋賀県病院、野洲病院であり、守山市民病院はこれに準じた機能を有する病院となっている。

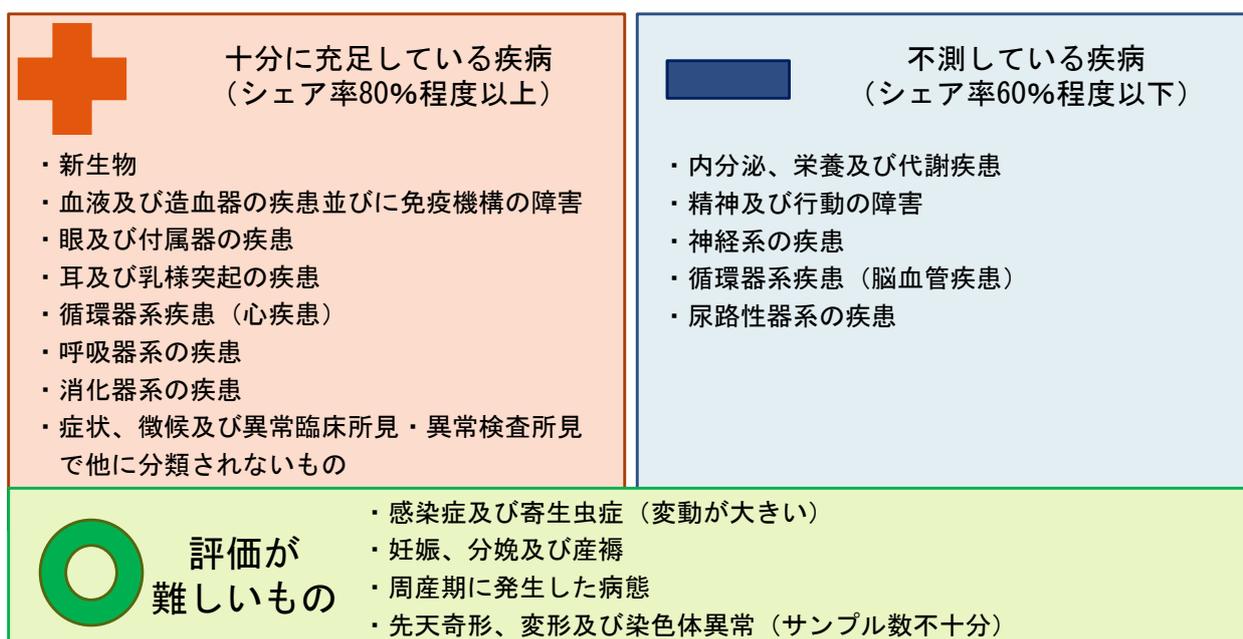
2. 地域住民の受療動向の状況、医療自給率（医療機関別シェア率）

(1) 国保・高齢者医療レセプト分析

国民健康保険及び後期高齢者医療制度被保険者に係るレセプト（平成26年5月分、病院・診療所合計）を基に、受療地の状況、医療自給率を調査した。

湖南保健医療圏を中心に考えると、不足している疾病（湖南医療圏で60%程度以下）は、内分泌、栄養及び代謝疾患、精神及び行動の障害、神経系疾患、循環器系疾患（脳血管疾患）、尿路性器系の疾患であり、保健医療圏内での連携での対応、あるいは保健医療圏を跨いだ形での連携によって対応していくことが求められる。

図 13 国保・高齢者医療レセプト分析まとめ



① 入院患者の受診状況

野洲病院への入院は全体の24.5%であり、湖南保健医療圏（以下保健医療圏とする）では62.1%と半数以上を占めている。

感染症及び寄生虫症は患者数の母数が少ないため評価が難しいが、野洲病院への入院が15.2%であり、保健医療圏は44.6%と約半数を占めている。

新生物は野洲病院への入院が19.5%であり、保健医療圏では87.4%を占めている。主に県立成人病センターを利用している状況で、保健医療圏内でほぼ完結しているものと考えられる。

血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害は、野洲病院への入院1件のみと母数が少ないため評価が難しいが、保健医療圏内で完結しているといえる。

内分泌、栄養及び代謝疾患は、野洲病院が25.1%を占めており、保健医療圏では54.7%を占めている。

神経系の疾患は、野洲病院は11.3%であり、保健医療圏では19.6%を占めている。野洲病院や保健医療圏内での受け入れが少なく、保健医療圏外で入院している患者が多いことから、市立病院での機能強化により、可能な限り保健医療圏内で完結できるように整備することが望

まれる。

眼科及び付属器の疾患は、野洲病院が 50.0%であり、保健医療圏では 85.9%と大半を占めている。保健医療圏内で半数を受け入れられているのは、野洲病院の功績が大きく、市立病院においても同様の機能提供が期待される。

耳及び乳様突起の疾患は、野洲病院が 75.0%であり、保健医療圏では 100.0%を占めている。眼科及び付属器の疾患同様、市立病院での機能発揮が期待される。

心疾患は、野洲病院は 11.7%であり、保健医療圏では 80.3%を占めている。保健医療圏内のシェアが高い要因として、成人病センターが 50.4%を占めていることが挙げられる。このことから、保健医療圏内の医療機関との連携による対応が期待される。

脳血管疾患は、野洲病院が 25.5%であり、保健医療圏では 55.1%を占めている。保健医療圏外のシェアが高い状況から、他保健医療圏の医療機関との連携による対応が期待される。

呼吸器系の疾患は、野洲病院が 45.7%であり、保健医療圏では 84.4%と大半を占めている。野洲病院が市内で一定の機能を発揮しており、ほぼ保健医療圏内で完結している状況から、市立病院においても同様の機能を発揮されることが期待される。

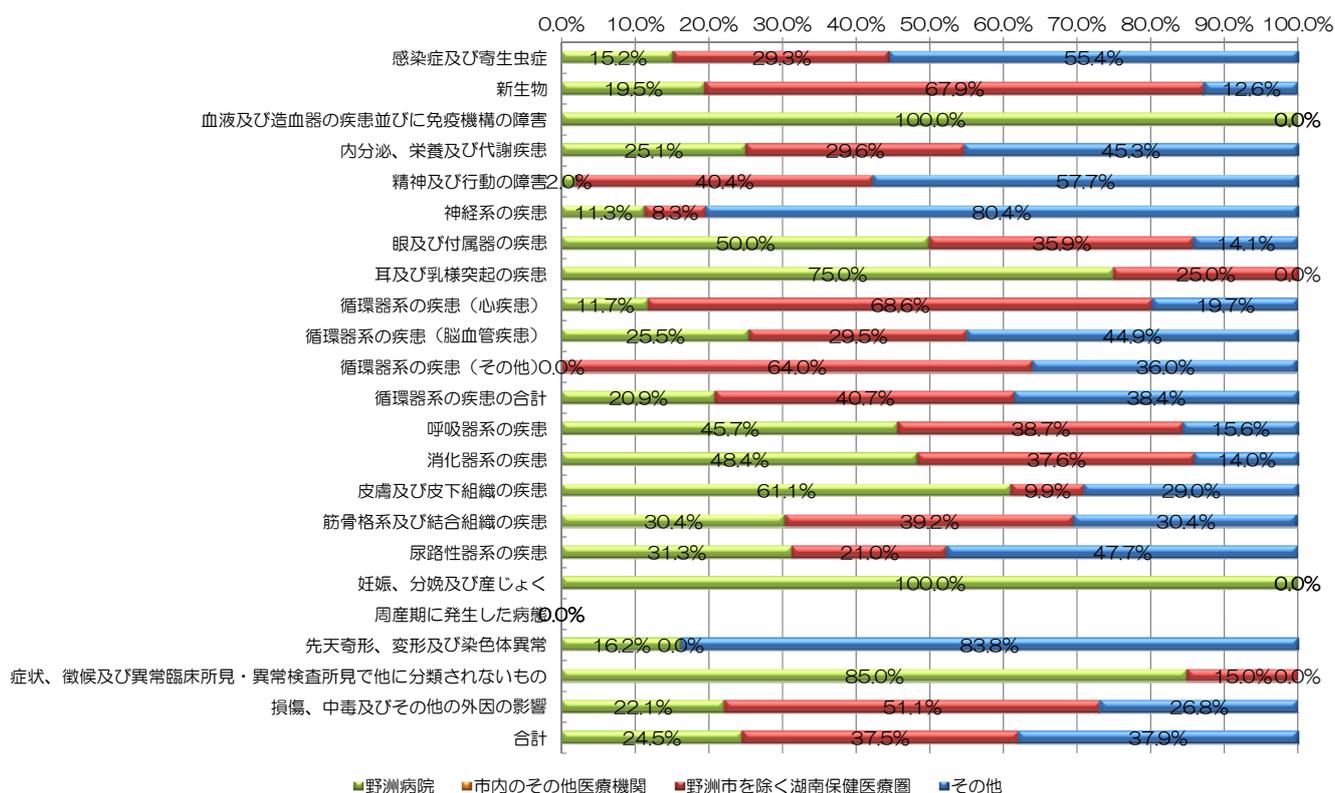
消化器系の疾患は、野洲病院が 48.4%であり、保健医療圏で 86.0%を占めている。呼吸器系の疾患同様、市立病院においても同様の機能発揮が期待される。

皮膚及び皮下組織の疾患は、野洲病院が 61.1%であり、保健医療圏では 71.0%を占めている。野洲病院で半数以上を受け入れているが、保健医療圏外のシェアが 30%近いいため、他保健医療圏の医療機関との連携による対応も期待される。

筋骨格系及び結合組織の疾患は、野洲病院が 30.4%であり、保健医療圏では 69.6%を占めている。保健医療圏外のシェアが高い状況から、他保健医療圏の医療機関との連携による対応が期待される。

尿路性器系の疾患は、野洲病院が 31.3%であり、保健医療圏では 52.3%と約半数を占めている。野洲病院の受け入れは一定数あるものの、保健医療圏では約半数であるため、市立病院においては、一層の機能強化により保健医療圏内での完結を目指すことが望まれる。

図 14 入院患者の受診状況（診療所への入院を含む）



② 外来患者の受診状況

野洲病院への外来患者数は全体の 8.8%を占めている。

感染症及び寄生虫症は野洲病院への外来が 7.1%であり、保健医療圏では 65.5%を占めている。

新生物は野洲病院への外来が 20.4%であり、保健医療圏では 84.7%を占めている。

血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害は、野洲病院への外来は 8.9%であり、保健医療圏では 85.7%を占めている。

内分泌、栄養及び代謝疾患は、野洲病院への外来が 10.0%であり、保健医療圏で 84.5%を占めている。

神経系の疾患は、野洲病院への外来は 7.2%であり、保健医療圏では 76.6%を占めている。

眼科及び付属器の疾患は、野洲病院への外来は 7.0%であり、保健医療圏では 90.4%を占めている。

耳及び乳様突起の疾患は、野洲病院への外来は 10.9%であり、保健医療圏では 90.2%を占めている。

心疾患は、野洲病院への外来は 5.1%であり、保健医療圏では 87.5%を占めている。

脳血管疾患は、野洲病院への外来が 16.7%であり高い割合を占めている。保健医療圏では 84.0%と大半を占めている。

呼吸器系の疾患は、野洲病院への外来が 11.4%であり、保健医療圏では 88.5%を占めている。

消化器系の疾患は、野洲病院への外来が 11.6%であり、保健医療圏では 86.6%を占めてい

る。

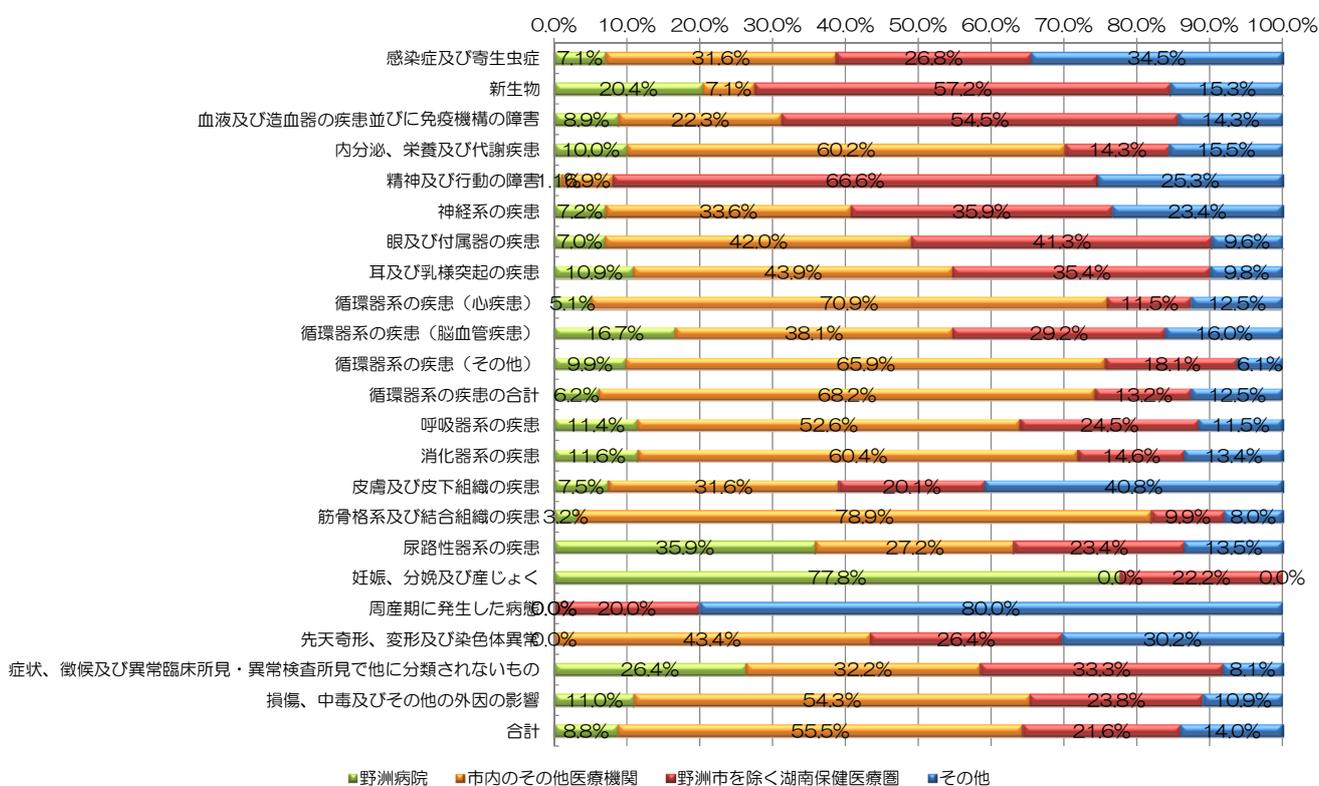
皮膚及び皮下組織の疾患は、野洲病院への外来が7.5%であり、保健医療圏では59.2%を占めている。

筋骨格系及び結合組織の疾患は、野洲病院への外来が3.2%であり、保健医療圏では92.0%を占めている。

尿路性器系の疾患は、野洲病院への外来が35.9%であり、保健医療圏では86.5%を占めている。

妊娠、分娩及び産じょくは、野洲病院への外来が77.8%であり、保健医療圏では100.0%を占めている。

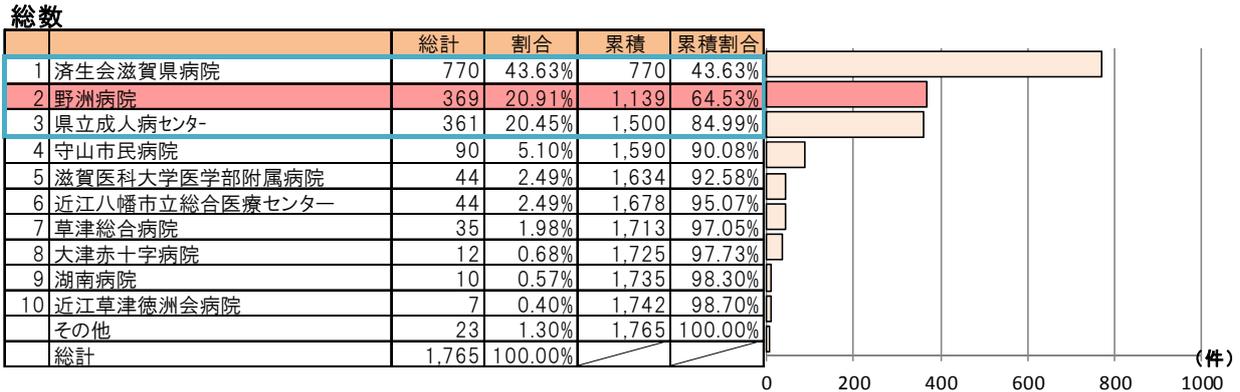
図 15 外来患者の受診状況（診療所への外来含む）



(2) 救急搬送件数の分析

東消防署（主として野洲市を管轄）の搬送先医療機関をみると、済生会滋賀県病院、野洲病院、県立成人病センターの3病院で全体の85.0%を受け入れている。最も多いのは済生会滋賀県病院（救命救急センター設置）の43.6%であり、野洲病院（夜間・休日の二次救急診療及び小児救急医療の輪番病院）は20.9%を受け入れている。搬送先医療機関のなかで2番目の受入れ件数であり野洲市の救急医療の中核を担っているといえる。

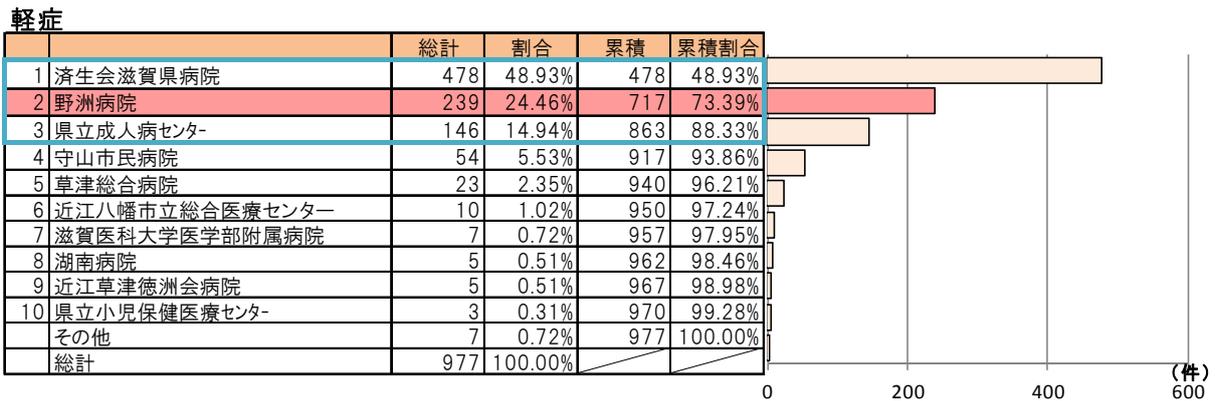
図 16 搬送先医療機関（総数）



資料；東消防署 H25 救急搬送データ

下記の表は軽症者の救急搬送件数であるが、野洲病院は搬送先医療機関の中で2番目に位置しており多くの救急患者を受け入れている状況である。二次救急に適切かつ持続的に対応するために、他医療機関と連携することで、より効率的な一次救急体制を整備する必要がある。

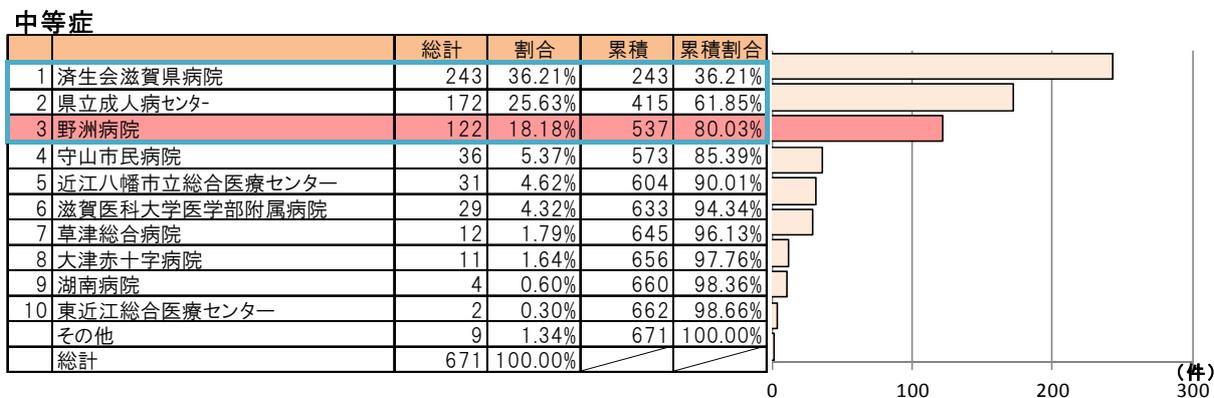
図 17 重症度別搬送先医療機関（軽症）



資料；東消防署 H25 救急搬送データ

下記の表は中等症の救急搬送件数であるが、野洲病院は搬送先医療機関の中で3番目に位置しており、二次救急病院として地域の救急医療の中核的な医療機関として機能を発揮している。

図 18 重症度別搬送先医療機関（中等症）



資料；東消防署 H25 救急搬送データ

下記の表は重症の救急搬送件数であるが、野洲病院は二次救急対応病院であるため、重症患者については三次救急対応病院との連携により対応している。そのため、搬送先医療機関の中で3番目に位置しているが、件数としては少ない。

図 19 重症度別搬送先医療機関（重症）



資料；東消防署 H25 救急搬送データ

○病院像

1. 病床数の考え方

基本的に野洲病院の診療機能をベースとし、将来的な患者数の増減への対応が行える病床数を設定する。

- ▶ 国保・後期高齢者保険以外の保険の患者数については、以下条件で推計。
各疾病における野洲市全体の1日当たり推計患者数を国保・後期高齢者患者の入院受療率を活用して算出し、国保・後期高齢者患者の実績数との差を推計補正として設定。
(注1)
- ▶ 将来的な患者数の増減については、国保・後期高齢者保険受療動向数値に近い2015年を基準年とし、2030年までの疾患別増減率を将来補正として設定。(注2)
平均在院日数の短縮および福祉施設との地域連携の推進を考慮した将来的な患者数の増減については、今回は想定しない。

下表より、野洲市在住の将来患者数見込(平成42年)において122.0床と算定される。

図 20 将来推計患者数

| 疾患分類 | 平成26年5月時点 | | 推計補正 (注1) | 推計補正 後日数 | 1日あたり 患者数 | 将来補正 (注2) ※平成26年 時患者推計 データより | 将来補正後 1日あたり 患者数 | |
|---------------------------------------|----------------|--------------|---------------|----------------|--------------|--|-----------------------|------|
| | シェア率 | 実日数 | | | | | | |
| I 感染症及び寄生虫症 | 15.2% | 28 | 242.6% | 67.9 | 2.2 | 115.7% | 2.5 | |
| II 新生物 | 19.5% | 214 | 126.0% | 269.6 | 8.7 | 115.6% | 10.1 | |
| III 血液及び血管系の疾患並びに免疫機構の障害 | 100.0% | 16 | 100.0% | 16.0 | 0.5 | 114.1% | 0.6 | |
| IV 内分泌、栄養及び代謝疾患 | 25.1% | 134 | 173.1% | 231.9 | 7.5 | 127.0% | 9.5 | |
| V 精神及び行動の障害 | 2.0% | 21 | 100.0% | 21.0 | 0.7 | 109.3% | 0.7 | |
| VI 神経系の疾患 | 11.3% | 129 | 247.5% | 319.2 | 10.3 | 123.5% | 12.7 | |
| VII 眼及び付属器の疾患 | 50.0% | 85 | 100.9% | 85.8 | 2.8 | 117.2% | 3.2 | |
| VIII 耳及び乳様突起の疾患 | 75.0% | 15 | 130.7% | 19.6 | 0.6 | 101.8% | 0.6 | |
| IX 循環器系の疾患 | 循環器系の疾患(心疾患) | 11.7% | 53 | 113.9% | 60.4 | 1.9 | 138.2% | 2.7 |
| | 循環器系の疾患(脳血管疾患) | 25.5% | 343 | 108.8% | 373.3 | 12.0 | 135.1% | 16.3 |
| | 循環器系の疾患(その他) | 0.0% | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 | 125.6% | 0.0 |
| | 循環器系の疾患の合計 | 20.9% | 396 | 109.5% | 433.7 | 14.0 | 135.1% | 18.9 |
| X 呼吸器系の疾患 | 45.7% | 373 | 107.4% | 400.6 | 12.9 | 136.1% | 17.6 | |
| XI 消化器系の疾患 | 48.4% | 270 | 112.5% | 303.9 | 9.8 | 121.0% | 11.9 | |
| XII 皮膚及び皮下組織の疾患 | 61.1% | 80 | 212.2% | 169.7 | 5.5 | 119.3% | 6.5 | |
| XIII 筋骨格系及び結合組織の疾患 | 30.4% | 218 | 105.6% | 230.3 | 7.4 | 122.4% | 9.1 | |
| XIV 泌尿器系の疾患 | 31.3% | 140 | 100.0% | 140.0 | 4.5 | 125.5% | 5.7 | |
| XV 妊娠、分娩及び産じょく | 100.0% | 1 | 885.2% | 8.9 | 0.3 | 85.2% | 0.2 | |
| XVI 周産期に発生した病態 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 | 78.1% | 0.0 | |
| XVII 先天奇形、変形及び染色体異常 | 16.2% | 6 | 912.2% | 54.7 | 1.8 | 81.9% | 1.4 | |
| XVIII 症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの | 85.0% | 85 | 100.0% | 85.0 | 2.7 | 125.8% | 3.4 | |
| XIX 損傷、中毒及びその他の外因の影響 | 22.1% | 169 | 100.0% | 169.0 | 5.5 | 132.5% | 7.2 | |
| 合計 | 24.5% | 2,380 | 127.2% | 3,026.9 | 97.6 | 122.5% | 122.0 | |

病院としての病床利用率の設定は次のとおりとする。

- ▶ 平成24年度地方公営企業年鑑における黒字病院のうち、100床以上200床未満の一般病床の病床利用率は73.6%であったが、病床数設定時点では、公立病院改革ガイドラインQ&A(平成20年7月31日)に記載されている数値目標80.0%を設定

《他地域からの受診を考慮する場合》

- ・野洲市在住患者受診割合（平成23年野洲病院実績）65.5%より、186.3床となる。
 - ・病床稼働率を80.0%で設定すると、理論上必要な病床数は約233床となる。
- ※ただし、湖南保健医療圏における基準病床数（2,192床）、許可病床数（3,018床）及び現在の野洲病院に許可されている病床数（199床）を考慮することが必要となり、現実的には野洲病院と同じ199床が上限となる。

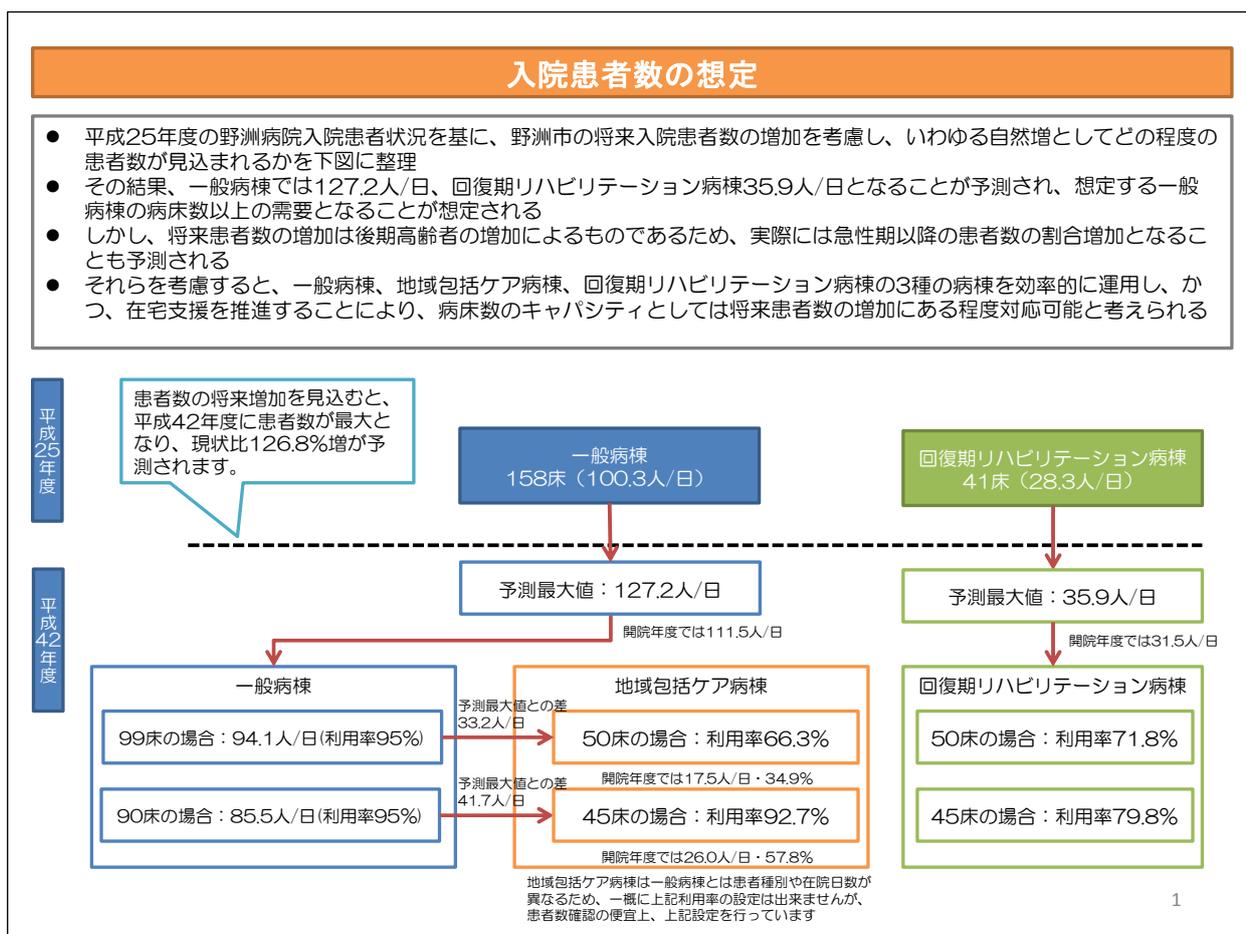
《野洲市在住の患者のみを想定した場合》

- ・病床稼働率を80.0%で設定すると、理論上必要な病床数は約153床となる。

《病床数の設定》

- ・上記より、病床数として153床～199床の設定が考えられる。
- ・そこで、上限である199床と180床を想定し、次の比較検討を行った結果、180床であっても将来患者数の増加にある程度対応可能と考えられることから、**180床**を設定する。

図 21 入院患者数の想定

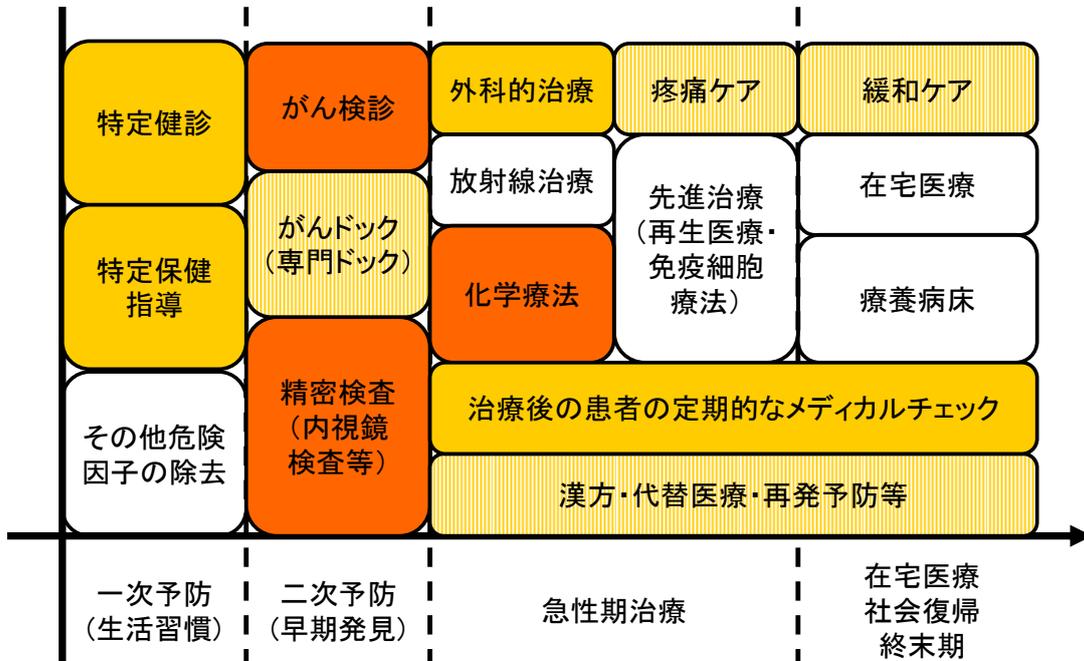


2. 5疾病4事業への対応

5疾病

① 悪性新生物

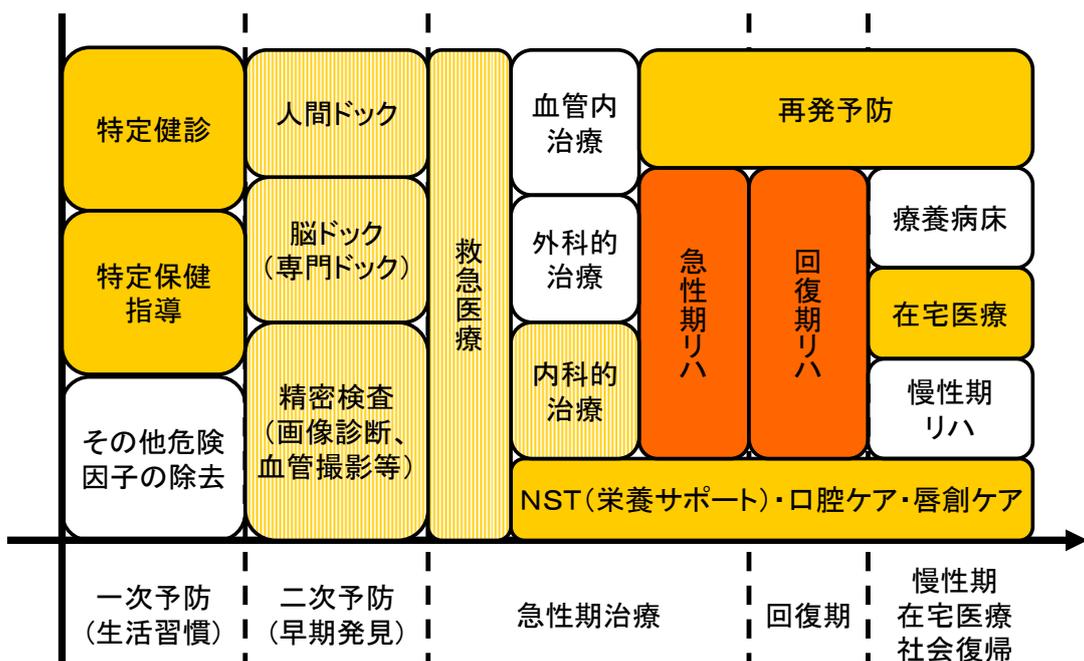
| | |
|---|------------------------|
| 1 | 特に重点的な機能として位置づけ。 |
| 2 | 中心的な機能として位置づけ。 |
| 3 | 実施するが、中心的機能としては位置づけない。 |
| 4 | 他の医療機関で代替。 |



5疾病

② 脳卒中

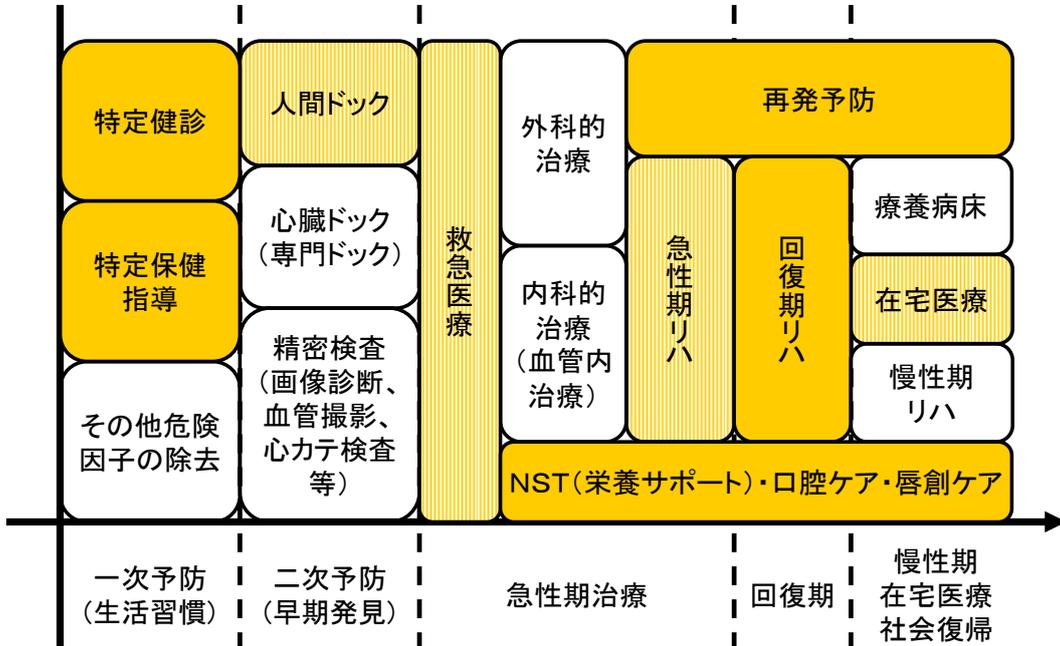
| | |
|---|------------------------|
| 1 | 特に重点的な機能として位置づけ。 |
| 2 | 中心的な機能として位置づけ。 |
| 3 | 実施するが、中心的機能としては位置づけない。 |
| 4 | 他の医療機関で代替。 |



5 疾病

③ 心筋梗塞

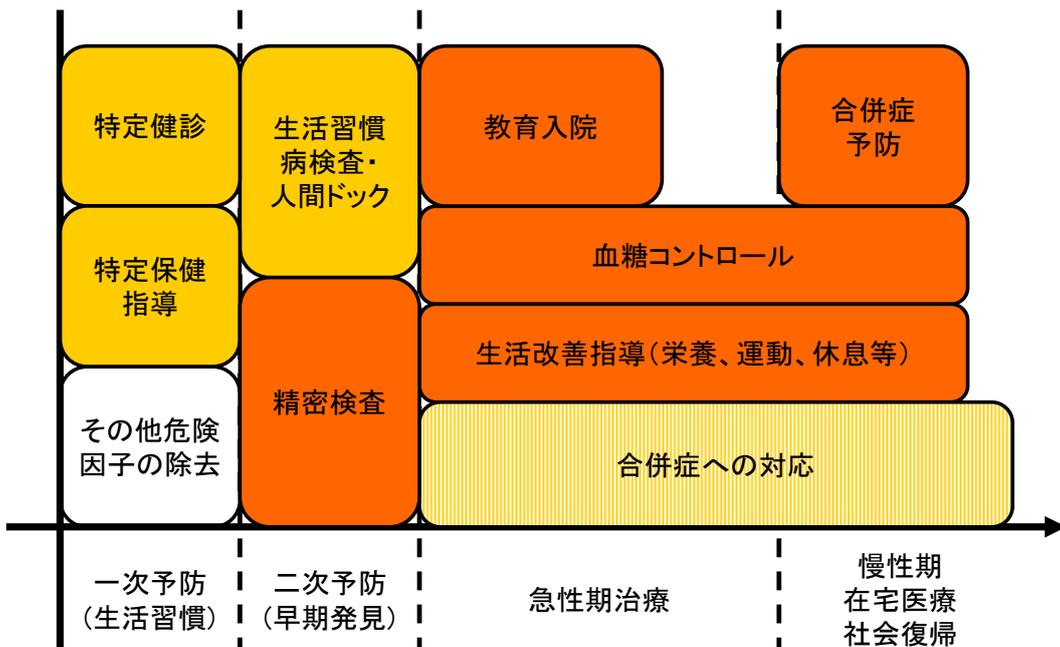
| | |
|---|-------------------------|
| 1 | 特に重点的な機能として位置づけ。 |
| 2 | 中心的な機能として位置づけ。 |
| 3 | 実施するが、中心的機能としては位置づけしない。 |
| 4 | 他の医療機関で代替。 |



5 疾病

④ 糖尿病

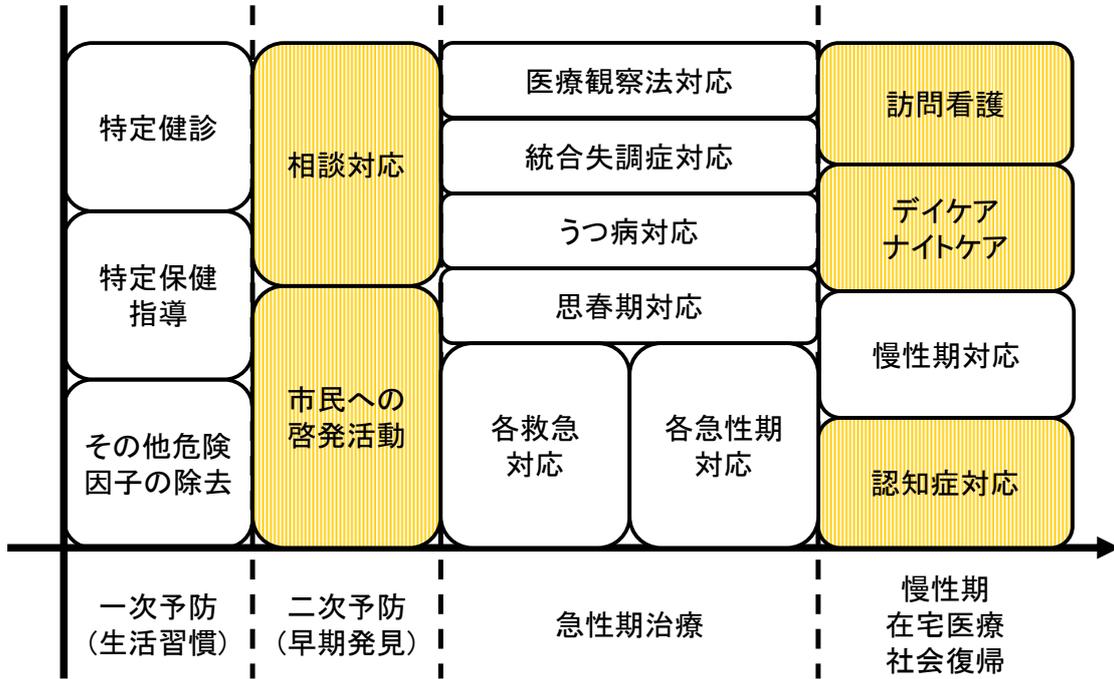
| | |
|---|-------------------------|
| 1 | 特に重点的な機能として位置づけ。 |
| 2 | 中心的な機能として位置づけ。 |
| 3 | 実施するが、中心的機能としては位置づけしない。 |
| 4 | 他の医療機関で代替。 |



5 疾病

⑤ 精神疾患

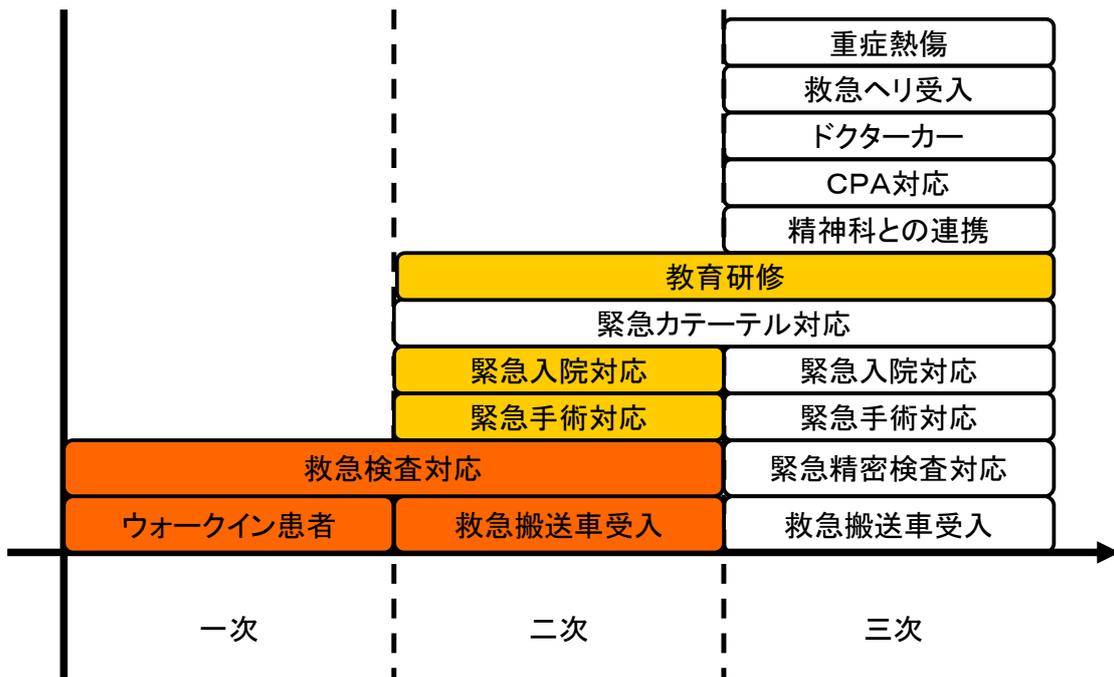
| | |
|---|------------------------|
| 1 | 特に重点的な機能として位置づけ。 |
| 2 | 中心的な機能として位置づけ。 |
| 3 | 実施するが、中心的機能としては位置づけない。 |
| 4 | 他の医療機関で代替。 |



4 事業

⑥ 救急医療

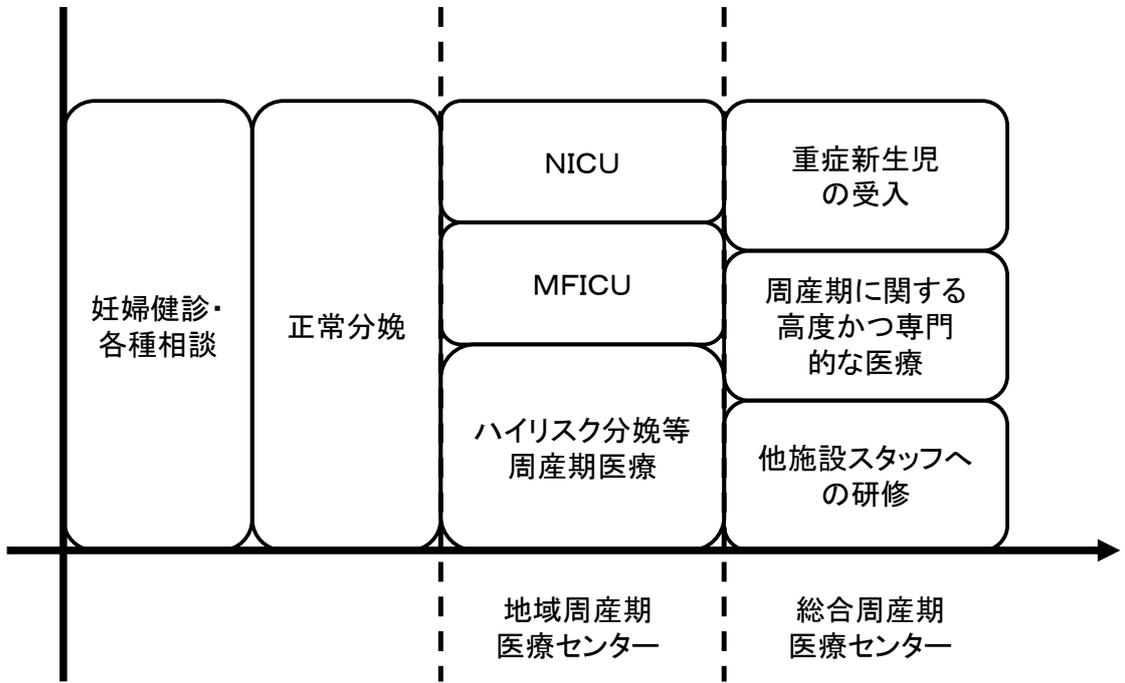
| | |
|---|------------------------|
| 1 | 特に重点的な機能として位置づけ。 |
| 2 | 中心的な機能として位置づけ。 |
| 3 | 実施するが、中心的機能としては位置づけない。 |
| 4 | 他の医療機関で代替。 |



4事業

⑦周産期医療

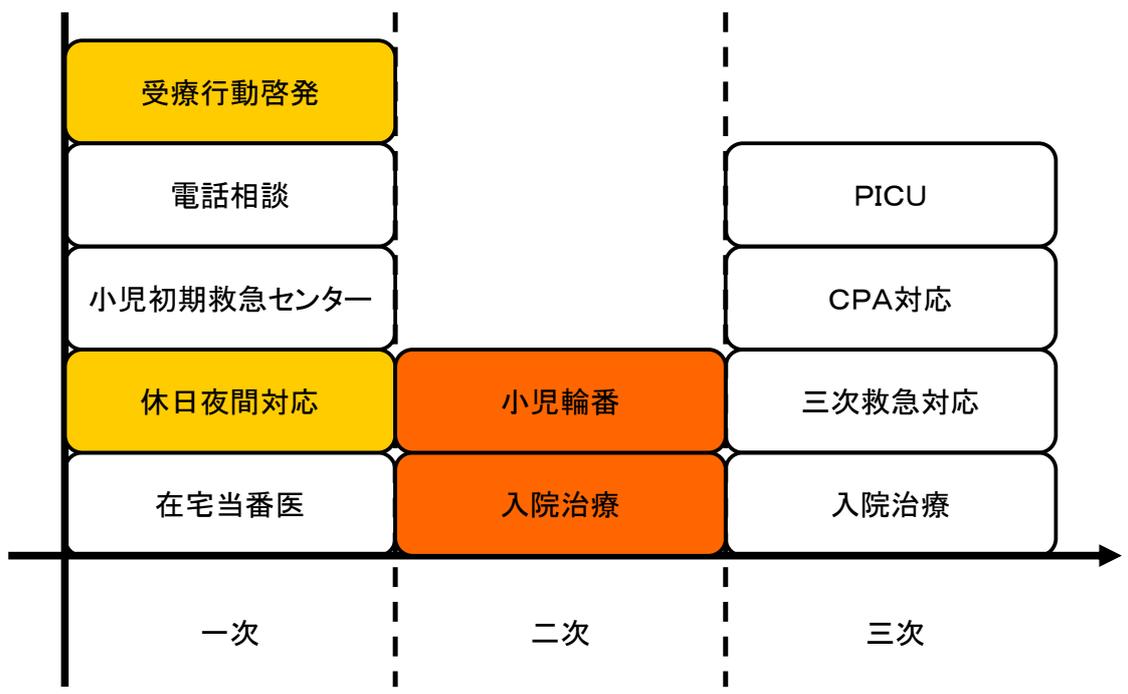
| | |
|---|------------------------|
| 1 | 特に重点的な機能として位置づけ。 |
| 2 | 中心的な機能として位置づけ。 |
| 3 | 実施するが、中心的機能としては位置づけない。 |
| 4 | 他の医療機関で代替。 |



4事業

⑧小児医療・救急

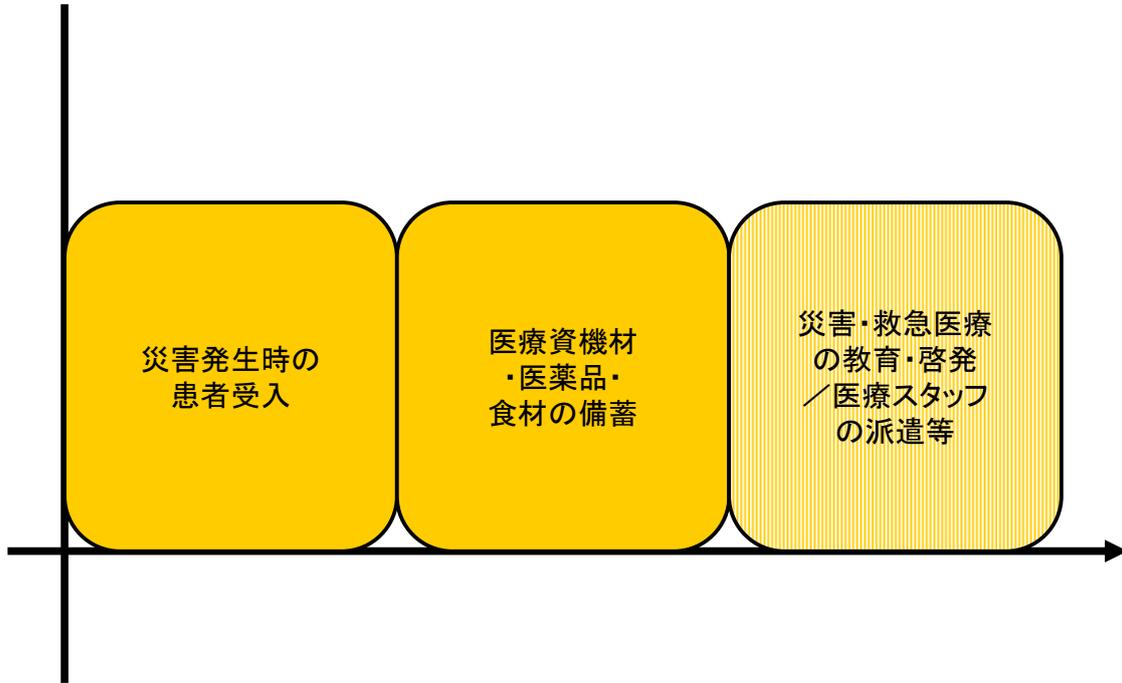
| | |
|---|------------------------|
| 1 | 特に重点的な機能として位置づけ。 |
| 2 | 中心的な機能として位置づけ。 |
| 3 | 実施するが、中心的機能としては位置づけない。 |
| 4 | 他の医療機関で代替。 |



4事業

⑨災害医療

| | |
|---|------------------------|
| 1 | 特に重点的な機能として位置づけ。 |
| 2 | 中心的な機能として位置づけ。 |
| 3 | 実施するが、中心的機能としては位置づけない。 |
| 4 | 他の医療機関で代替。 |



3. 基本構想からの主な変更点

(1) 病床数

市立病院における病床数を199床から180床に変更する。

▶ 病所数の見直しに加え、看護配置の見直しも実施

- ・ 199床、180床各々の病棟部門看護師配置数は次のとおりとなる。
- ・ 同数であり、180床は看護師がより働きやすい環境となる。

図 22 看護師配置の想定

| 部門 | 病床数 (床) | 看護師数 (人) | 配置基準 | 病床利用 率 (%) | 1日必要 配置数 (人) | 勤務時間帯配置数 | | | | | 配置基 準考慮 (人) | 夜勤対 応考慮 (人) |
|----------|------------|-------------|------|------------------|--------------------|-----------|------------|------------|-------------------|-----------|-------------------|-------------------|
| | | | | | | 日勤 (人) | 準夜勤 (人) | 深夜勤 (人) | 深夜勤後 待機 (人) | 合計 (人) | | |
| 看護部長・副部長 | - | | | | | | | | | | | |
| 一般病床 | 45 | 25 | 10:1 | 95.0% | 15.0 | 10.0 | 2.0 | 3.0 | 3.0 | 18.0 | 25.0 | 19.0 |
| 一般病床 | 45 | 25 | 10:1 | 95.0% | 15.0 | 10.0 | 2.0 | 3.0 | 3.0 | 18.0 | 25.0 | 19.0 |
| 地域包括ケア | 45 | 20 | 13:1 | 95.0% | 12.0 | 8.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 14.0 | 20.0 | 15.0 |
| 回復期リハ | 45 | 10 | 15:1 | 79.8% | 9.0 | 5.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 11.0 | 15.0 | 15.0 |
| 病棟合計 | 180 | 85 | | | | | | | | | | |
| 看護部長・副部長 | - | | | | | | | | | | | |
| 一般病床 | 50 | 25 | 10:1 | 95.0% | 15.0 | 10.0 | 2.0 | 3.0 | 3.0 | 18.0 | 25.0 | 19.0 |
| 一般病床 | 49 | 25 | 10:1 | 95.0% | 15.0 | 10.0 | 2.0 | 3.0 | 3.0 | 18.0 | 25.0 | 19.0 |
| 地域包括ケア | 50 | 20 | 13:1 | 95.0% | 12.0 | 8.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 14.0 | 20.0 | 15.0 |
| 回復期リハ | 50 | 10 | 15:1 | 79.8% | 9.0 | 5.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 11.0 | 15.0 | 15.0 |
| 病棟合計 | 199 | 85 | | | | | | | | | | |

* 配置基準考慮… (病床数×利用率÷配置基準(切上げ)×3)×365日÷221日(切上げ)で算出

* 夜勤対応考慮… (夜勤に必要な配置数) (準夜勤+夜勤)×8時間×30日÷64時間(切上げ)で算出

▶ 病床稼働率の向上

- ・ 稼働率の最大値は、199床は89.2%であり、180床は91.2%である。
- ・ 180床の方が稼働率は向上する。

図 23 病床稼働率の想定

| 部門 | 病床数 | | 1年目 | 2年目 | 3年目 | 4年目 | 5年目 | 6年目 | 7年目 | 8年目 | 9年目 | 10年目 | 11年目 | 12年目 | 13年目 | 14年目 | 15年目 | 16年目 | 17年目 | 18年目 | 19年目 | 20年目 |
|--------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 一般病床 | 90床 | 1日当り | 79.2 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 | 85.5 |
| 地域包括ケア | 45床 | 患者数 | 39.6 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 42.8 |
| 回復期リハ | 45床 | (人) | 31.5 | 32.0 | 32.6 | 33.2 | 33.8 | 34.4 | 34.9 | 35.1 | 35.3 | 35.5 | 35.7 | 35.9 | 35.8 | 35.7 | 35.6 | 35.5 | 35.4 | 35.3 | 35.2 | 35.1 |
| 全体 | 180床 | 稼働率 | 83.5% | 89.0% | 89.4% | 89.7% | 90.0% | 90.3% | 90.7% | 90.8% | 90.9% | 91.0% | 91.1% | 91.2% | 91.1% | 91.1% | 91.0% | 91.0% | 90.9% | 90.9% | 90.8% | 90.8% |
| 一般病床 | 99床 | 1日当り | 87.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 | 94.1 |
| 地域包括ケア | 50床 | 患者数 | 44.0 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 | 47.5 |
| 回復期リハ | 50床 | (人) | 31.5 | 32.0 | 32.6 | 33.2 | 33.8 | 34.4 | 34.9 | 35.1 | 35.3 | 35.5 | 35.7 | 35.9 | 35.8 | 35.7 | 35.6 | 35.5 | 35.4 | 35.3 | 35.2 | 35.1 |
| 全体 | 199床 | 稼働率 | 81.7% | 87.2% | 87.5% | 87.8% | 88.1% | 88.4% | 88.7% | 88.8% | 88.9% | 89.0% | 89.1% | 89.2% | 89.1% | 89.1% | 89.0% | 89.0% | 88.9% | 88.9% | 88.8% | 88.8% |

- 建設コストの圧縮
 - ・ 想定される建設工事費は次のとおりである。
 - ・ 180床であれば、199床に比べ約5億3千万円の初期投資額の圧縮が図れる。

図 24 建築工事費の比較

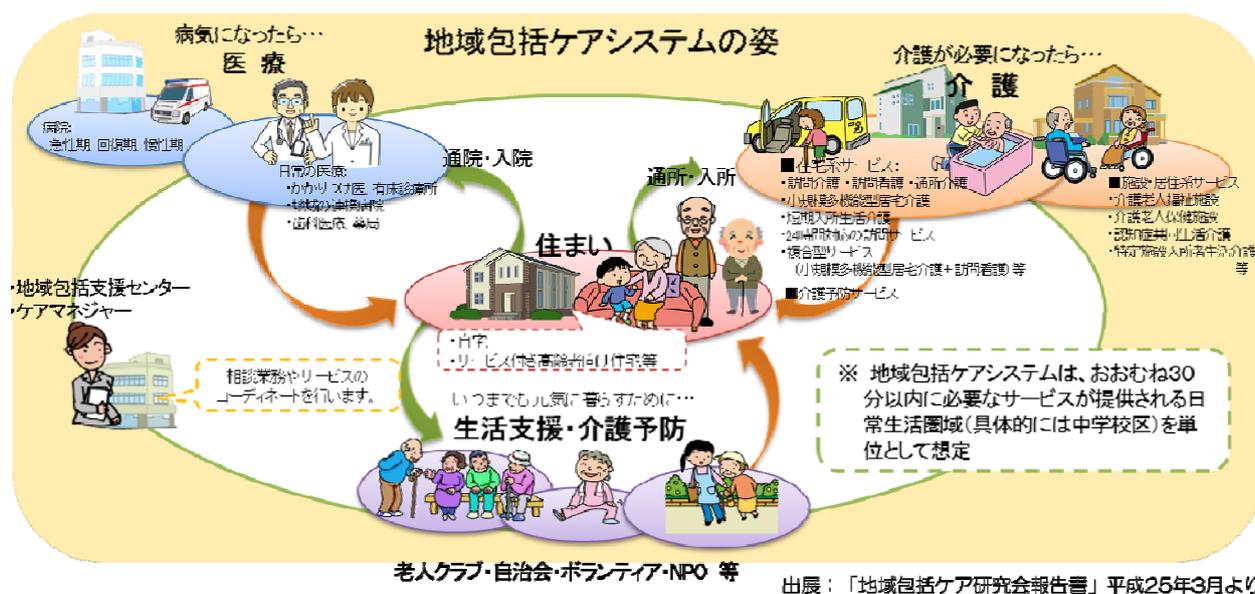
| 項目 | 199床 | 180床 | 差額 (180床)-(199床) | 備考 |
|-------|-------------|-------------|---------------------|--------------|
| 建設工事費 | 5,373,000千円 | 4,860,000千円 | △513,000千円 | 36万円/㎡、75㎡/床 |
| 外構 | 161,190千円 | 145,800千円 | △15,390千円 | 建設工事費の3%想定 |
| 合計 | 5,534,190千円 | 5,005,800千円 | △528,390千円 | |

(2) 病棟構成

病棟構成については、病床数の変更（199床→180床）により一病棟あたりの病床を変更するとともに、医療型療養病床の設定を地域包括ケア病床に変更する。

- 担うべき医療機能の実現
 - ・ 地域の医療機関、介護・福祉施設と連携し、地域に密着した市立病院の整備を実践する。
 - ・ 急性期から回復期、在宅療養に至るまで、地域全体で切れ目なく必要な医療が提供される「地域完結型医療」を推進する。
 - ・ 地域包括ケアシステムの中心的な役割の実践をする。

図 25 地域包括ケアシステムのイメージ



➤ 診療報酬改定

- ・平成 26 年度改定により、新設された急性期後の受入をはじめとする地域包括ケアシステムを支える病棟である地域包括ケア病床を導入する。

図 26 地域包括ケア病棟のイメージ



出展：「地域包括ケア病棟のイメージと要件」厚生労働省より

(3) 診療科

診療科については、周辺医療環境の変化や医師確保の見通しを考慮し、産婦人科から婦人科へ変更する。

➤ 周産期医療の機能集約化の流れを考慮

- ・湖南保健医療圏における産科医師数は、人口 10 万に当たり 8.1 人であり、全国平均の 8.3 人に比べ若干低い状況である。
- ・滋賀県保健医療計画において、周産期医療提供体制については、医療資源を集約し、その有効活用を図ることで、県内の高度・専門医療の提供を充実させ、必要な医療を受けることができるよう、7つの二次保健医療圏を4ブロックに区分し、設定されている。

※湖南保健医療圏は、甲賀保健医療圏とともにブロックを構成

○施設整備

1. 施設基準の設定

図 27 同規模自治体病院の参考事例

| No | 所在地 | 病床数 | 敷地面積 (㎡) | 建築面積 (㎡) | 延床面積 (㎡) | 建築費 (千円) | 1床当り | | 1㎡当り |
|----|------|-----|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|------------|
| | | | | | | | 面積 (㎡) | 費用 (千円) | 費用 (千円) |
| 1 | 滋賀県 | 130 | 15,763 | 3,142 | 6,292 | 2,870,000 | 48.4 | 22,077 | 456 |
| 2 | 宮城県 | 100 | 21,267 | 3,473 | 8,026 | 3,480,771 | 80.3 | 34,808 | 434 |
| 3 | 秋田県 | 120 | 14,950 | 5,260 | 5,857 | 2,140,900 | 48.8 | 17,841 | 366 |
| 4 | 秋田県 | 168 | 18,389 | 4,631 | 10,734 | 2,752,547 | 63.9 | 16,384 | 256 |
| 5 | 静岡県 | 140 | 19,618 | 4,953 | 9,142 | 3,316,000 | 65.3 | 23,686 | 363 |
| 6 | 熊本県 | 100 | 9,630 | 2,538 | 5,328 | 1,693,300 | 53.3 | 16,933 | 318 |
| 7 | 秋田県 | 180 | 8,557 | 4,475 | 10,936 | 4,322,881 | 60.8 | 24,016 | 395 |
| 8 | 石川県 | 100 | 11,456 | 4,106 | 7,374 | 2,712,300 | 73.7 | 27,123 | 368 |
| 9 | 滋賀県 | 164 | 12,312 | 4,701 | 14,937 | 3,783,876 | 91.1 | 23,072 | 253 |
| 11 | 山口県 | 115 | 19,576 | 4,278 | 8,290 | 2,977,000 | 72.1 | 25,887 | 359 |
| 12 | 宮崎県 | 120 | 22,448 | 3,515 | 8,084 | 2,935,890 | 67.4 | 24,466 | 363 |
| 13 | 鹿児島県 | 187 | 6,834 | 6,834 | 13,675 | 7,240,000 | 73.1 | 38,717 | 529 |
| 14 | 熊本県 | 150 | 22,626 | 5,033 | 10,506 | 2,951,500 | 70.0 | 19,677 | 281 |
| 15 | 熊本県 | 141 | 14,111 | 4,820 | 10,564 | 3,322,725 | 74.9 | 23,565 | 315 |
| 16 | 宮崎県 | 120 | 19,333 | 4,384 | 8,863 | 2,333,000 | 73.9 | 19,442 | 263 |
| 17 | 宮城県 | 120 | 21,152 | 6,140 | 8,581 | 2,857,000 | 71.5 | 23,808 | 333 |
| 18 | 神奈川県 | 136 | 13,757 | 3,011 | 9,179 | 3,020,000 | 67.5 | 22,206 | 329 |
| 19 | 鳥取県 | 198 | 15,675 | 6,011 | 15,633 | 4,123,000 | 79.0 | 20,823 | 264 |
| 20 | 岡山県 | 105 | 15,122 | 5,610 | 9,830 | 2,744,579 | 93.6 | 26,139 | 279 |
| 21 | 北海道 | 120 | 15,100 | 4,519 | 8,799 | 3,614,900 | 73.3 | 30,124 | 411 |
| 22 | 高知県 | 150 | 11,087 | 4,101 | 13,633 | 4,246,129 | 90.9 | 28,308 | 311 |
| 23 | 宮崎県 | 147 | 19,400 | 4,864 | 11,672 | 3,797,000 | 79.4 | 25,830 | 325 |

| | | | | | | | | |
|-------|----|--------|-------|--------|-----------|----|--------|-----|
| 1～23 | 平均 | 15,137 | 4,365 | 9,389 | 3,184,143 | 68 | 23,258 | 329 |
| 14～23 | 平均 | 16,736 | 4,849 | 10,726 | 3,300,983 | 77 | 23,992 | 311 |

※JIHAデータベースより

※14番以降は、2000年以後に竣工したもの

※「1床あたり費用(面積)」は、建築費(延床面積)を病床数で除したもの

※「1㎡あたり費用」は、建築費を延床面積で除したもの

2. 駐車場台数の設定

必要駐車台数として320台程度を想定する。なお、病院施設敷地内に10台程度の確保を想定する。

※共用立体駐車場を想定し、病院事業では整備しないことから、病院事業として必要な駐車台数を設定

《病院利用者》 148台

①外来受診者分 101.9台

外来患者数291人/日に対して、自家用車利用率を70%、院内滞留率50%と想定

②健診利用者分 19.7台

健診利用者数37.6人/日に対して、自家用車利用率を70%、院内滞留率75%と想定

③一般利用者分 10.0台

見舞客等を10台と想定（不足分は外来受診者分の空きを活用）

④入院患者分 16.4台

入院患者のうち、10%が自家用車による入院と想定（180床×利用率91.2%×10%）

《管理用》 10台

①出入り業者分 5.0台

5台程度と仮定する

②公用車分 5.0台

公用車および夜間等に職員の緊急来院用

《職員用》 159台

①日勤者用 159台

職員数265名のうち、自家用車の通勤率を60%と想定

○収支計画

1. 収支計画の基本設定

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| (1) 医 業 収 益 (ア) | |
| 入 院 診 療 収 益 | 「入院収入の設定」にて試算 |
| 外 来 診 療 収 益 | 「外来収入及び室料差額収入の設定」にて試算 |
| そ の 他 医 業 収 益 | |
| 室 料 差 額 収 益 | 「外来収入及び室料差額収入の設定」にて試算 |
| 公 衆 衛 生 (健 診 等) 収 益 | 「健診等収益の設定」にて試算 |
| そ の 他 | 一般会計からの繰出金額の積算基準例を参照 |
| (2) 医 業 外 収 益 (イ) | |
| 国 交 付 金 | 国の交付基準による |
| 一 般 会 計 繰 入 金 | 一般会計からの繰出金額の積算基準例を参照 |
| そ の 他 医 業 外 収 益 | 考慮しない |

| | |
|-----------------------------------|------------------------------|
| (1) 医 業 費 用 (エ) | |
| 給 与 費 | |
| 常 勤 職 員 給 | 「職員給与費及び減価償却費の設定」にて試算 |
| 非 常 勤 職 員 | 上記に含む |
| 臨 時 給 与 | 上記に含む |
| 退 職 給 付 引 当 金 | 医業収益比率1.9%設定 |
| 法 定 福 利 費 | 医業収益比率6.5%設定 |
| 材 料 費 | |
| 薬 品 費 | 医業収益比率11.0%設定 |
| 診 療 材 料 費 | 医業収益比率7.3%設定 |
| 給 食 材 料 費 | 診療材料費に含む |
| 医 療 消 耗 備 品 | 診療材料費に含む |
| 経 費 | 医業収益比率15.9%+駐車場賃借料で設定 |
| 報 償 費 ・ 福 利 費 ・ 旅 費 ・ 被 服 費 | 経費として一括計上 |
| 消 耗 品 ・ 消 耗 備 品 費 | |
| 光 熱 水 費 ・ 燃 料 費 | |
| 委 託 料 | |
| 修 繕 費 | |
| 賃 借 料 | |
| 食 糧 ・ 印 本 ・ 保 険 ・ 通 信 ・ 諸 会 ・ 雑 費 | |
| 減 価 償 却 費 | 「職員給与費及び減価償却費の設定」にて試算 |
| 既 存 分 | 想定しない |
| 資 産 減 耗 費 | 医業収益比率0.1%設定 |
| 研 究 研 修 費 | 医業収益比率0.3%設定 |
| (2) 医 業 外 費 用 (オ) | |
| 企 業 債 利 息 償 還 金 | |
| 既 存 (現 病 院) 分 | 想定しない |
| 新 病 院 関 係 分 | 施設 30年(5年)1.5% 機器 5年(1年)1.0% |
| 雑 損 失 | 想定しない |
| (3) 看 護 師 養 成 事 業 費 用 (カ) | 想定しない |
| (4) 特 別 損 失 (キ) | 想定しない |

※平成24年病院経営実態調査報告、100～199床市町村・組合立病院、黒字病院の実績より

※ただし、網掛け部分は、平成23年度病院経営管理指標を参照

《基本計画の基本設定》

* 調査報告データに基づき、各経費等について医業収益比率等により設定

《病院事業収益及び資本的収入の設定》

* その他医業収益については、室料差額収益、検診等収益及びその他（一般会計からの繰出金額の積算基準に基づく地方公営企業繰出金）を想定

※ 地方公営企業繰出金（平成 26 年度の地方公営企業繰出金について（通知）により設定）

- ・ リハビリテーション医療に要する経費
- ・ 小児医療に要する経費
- ・ 救急告示病院の経費
- ・ 病院事業会計に係る共済追加費用の負担に要する経費
- ・ 医師確保対策に要する経費（医師の勤務環境の改善に要する経費）※初年度のみ算入
- ・ 医師確保対策に要する経費（医師の派遣を受けることに要する経費）※初年度のみ算入

* 国交付金（平成 27 年度地方財政対策の概要より）については以下のとおり

- ・ 稼動病床数(180 床) × 707 千円
- ・ 救急告示病院分 病院割 1 病院 32,900 千円
病床割 病床数(5 床) × 1,697 千円 *5 床は想定数
- ・ 施設整備及び医療機器整備費用(企業債) 元利償還費用の 25.0%

* 一般会計繰入金は、病院事業に係る一般会計からの繰出金額の積算基準例を参照

- ・ 施設整備及び医療機器整備費用(企業債) 元利償還費用の 25.0%

* 施設整備及び医療機器整備費用の資金は、企業債で全額調達を原則

《病院事業費用の設定》

* 給与費については、給与費の総額（給与、賞与、各種手当含む）とし、非常勤職員及び臨時職員の賃金等も含む

* 医業外費用については、企業債利息償還金及び雑損失を含む

* 企業債の償還計画は次のとおり

- ・ 施設整備費用 30 年償還(据置 5 年) 年利 1.5%
- ・ 医療機器 5 年償還(据置 1 年) 年利 1.0%

入院収入の設定

※入院診療単価は、平成 25 年度野洲病院実績に対して、看護配置基準による入院基本料の見直し、療養環境加算を加味して設定（開院初年度のみ、診療報酬施設基準の実績不足による減収として、15%の単価減少を設定）

※患者数は病床数に病床利用率を乗じて算出

一般、地域包括ケア病床（開院時初月（4月）の利用率を 60.0%設定（患者数減少を考慮）、2年目以降 95%に病床利用率を設定）

回復期リハビリテーション病床（平成 25 年度野洲病院実績に将来推計を加味して入院患者数を設定）

※年間入院収入は、診療単価×患者数×年間日数により算出

| | 病床数 (床) | 診療 単価 (円) | 患者数 (人) | | | | 年間入院収入 (千円) | | | |
|----------------|------------|-----------------|------------|-------|-------|-------|----------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | 開院時 | 2年目 | 10年目 | 20年目 | 開院時 | 2年目 | 10年目 | 20年目 |
| 一般病棟① | 45.0 | 34,093 | 39.6 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 408,858 | 531,979 | 531,979 | 531,979 |
| 一般病棟② | 45.0 | 34,093 | 39.6 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 408,858 | 531,979 | 531,979 | 531,979 |
| 地域包括ケア病棟 | 45.0 | 20,580 | 39.6 | 42.8 | 42.8 | 42.8 | 246,804 | 321,125 | 321,125 | 321,125 |
| 回復期リハビリテーション病棟 | 45.0 | 32,461 | 31.5 | 32.0 | 35.5 | 35.1 | 309,150 | 379,289 | 420,998 | 416,324 |
| 合計（診療単価は平均） | 180.0 | 30,307 | 150.2 | 160.3 | 163.8 | 163.4 | 1,373,670 | 1,764,372 | 1,806,081 | 1,801,407 |

注：合計額など端数処理の関係で計算が合わないことがあります。

外来収入及び室料差額収入の設定

◎外来収入の設定

※患者数は平成 25 年度野洲病院実績を参考に設定

※外来診療単価は、平成 25 年度野洲病院実績を参考に設定

※年間外来収入は、診療単価×患者数×245日で算出

※人工透析のみ土曜日実施を想定し、診療単価×患者数×294日で算出

| | 患者数 (人) | 診療単価 (円) | 年間外来収入 (千円) |
|------------|------------|-------------|----------------|
| 内科 | 99.9 | 8,844 | 216,357 |
| 小児科 | 36.8 | 6,623 | 59,664 |
| 外科 | 32.9 | 8,556 | 69,049 |
| 整形外科 | 22.2 | 5,937 | 32,489 |
| 婦人科 | 23.1 | 8,844 | 50,090 |
| 眼科 | 15.7 | 6,208 | 23,804 |
| リハビリテーション科 | 7.3 | 5,583 | 10,042 |
| 泌尿器科 | 16.4 | 8,300 | 33,289 |
| 人工透析 | 22.5 | 31,318 | 207,166 |
| 耳鼻いんこう科 | 14.3 | 5,990 | 20,952 |
| 合計 | 291.1 | 96,203 | 722,902 |

◎室料差額収入の設定

※有料個室数52室（全体28.9％）で設定

※年間収入額は、病床稼働率に合わせて変動させる設定

| | 病室差額料金 |
|----------------|--------|
| | 5,250円 |
| 一般病棟① | 13室 |
| 一般病棟② | 13室 |
| 地域包括ケア病棟 | 13室 |
| 回復期リハビリテーション病棟 | 13室 |
| 合計部屋数 | 52室 |

検診等収益の設定

※1日当り利用者数は、平成25年度野洲病院実績値について、駅前立地を考慮して30%増で設定

※1人・1日当り収益は、平成25年度野洲病院実績値で設定

※年間の検診等収益は、1日当り利用者数×1人・1日当り収益×245日で算出

| | 1人・1日当り収益 (円) | 受診者 (人) | 年間入院収入 (千円) |
|-------------|------------------|------------|----------------|
| 一般健診 | | 31.1 | 99,439 |
| 政府管掌 | 18,046 | 6.0 | 26,473 |
| 企業健康診断 | 23,580 | 6.4 | 37,002 |
| 健康診断（個人） | 7,363 | 5.6 | 10,191 |
| 子宮がん検診 | 6,518 | 2.5 | 4,051 |
| 乳がん検診 | 7,510 | 3.4 | 6,174 |
| 特定健診 | 9,737 | 3.6 | 8,661 |
| 特定保健指導 | 6,587 | 0.1 | 145 |
| 職員健診（入職・定期） | 10,959 | 2.0 | 5,278 |
| その他（抗体・ETC） | 4,147 | 1.4 | 1,466 |
| ドック | | 6.5 | 72,687 |
| 1日ドック | 43,333 | 6.1 | 64,575 |
| 2日ドック | 78,313 | 0.4 | 8,111 |
| 合計 | | 37.6 | 172,126 |

職員給与費及び減価償却費の設定

◎職員給与費の設定

※年収には諸手当・賞与を含み、統計数値に基づき設定

※平成24年病院経営実態調査報告書 市町村・組合 常勤職員1人当たり平均給与月額（黒字病院）より、賞与を想定し、16月で年収単価を設定

| 職員 | 年収 | | |
|-------------|------------|------------|------------|
| | | 職員数 (人) | 小計 (千円) |
| 医師 | 17,376,000 | 22.0 | 382,272 |
| 看護師（准看護師含む） | 5,696,000 | 119.0 | 677,824 |
| 薬剤師 | 6,480,000 | 5.9 | 38,232 |
| 技術員 | 5,648,000 | 48.3 | 272,798 |
| 看護補助者 | 2,880,000 | 27.2 | 78,336 |
| 技労員 | 3,856,000 | 10.8 | 41,645 |
| 事務職員 | 5,104,000 | 30.4 | 155,162 |
| 給与費総計 | | 263.6 | 1,646,269 |

注；合計額など端数処理の関係で計算が合わないことがあります。

◎減価償却費の設定

※定額法により償却

| 項目 | 法定 耐用年数 (年) | 取得額 (千円) | 減価償却 対象額 (千円) | 1年当り 減価償却額 (千円) |
|-------------|-------------------|-------------|---------------------|-----------------------|
| 建物（本体） | 39 | 3,080,315 | 2,852,144 | 74,156 |
| 建物（設備） | 15 | 1,944,000 | 1,800,000 | 120,600 |
| 外構 | 15 | 145,800 | 135,000 | 9,045 |
| 医療機器（初期投資） | 6 | 1,175,900 | 1,088,796 | 181,829 |
| システム（初期投資） | 6 | 280,500 | 259,722 | 43,374 |
| 医療機器（6年度更新） | 6 | 378,492 | 350,455 | 58,526 |
| 医療機器（7年度更新） | 6 | 97,992 | 90,733 | 15,152 |

2. 人員配置の設定

(1) 医師数

「平成 24 年度病院経営分析調査報告」における医師 1 人あたり患者数より設定

| | 新病院医師数 (①=③/②) ※非常勤含む | 外来 | |
|------------|-----------------------------|--------------------|--------------|
| | | 医師1人あたり 患者数 (②) | 外来患者数 (③) |
| 内科 | 7.9 | 12.7 | 99.9 |
| 小児科 | 3.0 | 12.1 | 36.8 |
| 外科 | 5.0 | 6.6 | 32.9 |
| 整形外科 | 0.9 | 23.7 | 22.2 |
| 産婦人科 | 2.2 | 10.6 | 23.1 |
| 眼科 | 0.6 | 27.8 | 15.7 |
| リハビリテーション科 | 0.7 | 11.0 | 7.3 |
| 泌尿器科 | 1.2 | 13.6 | 16.4 |
| 人工透析 | | | 22.5 |
| 耳鼻いんこう科 | 0.6 | 24.9 | 14.3 |
| 麻酔科 | | 4.7 | |
| 放射線科 | | 3.7 | |
| 健診センター | | | |
| 合計 | 22.0 | 151.4 | 291.1 |

※医師1人あたり患者数は、「平成24年病院経営分析調査報告」より

※外来患者数は、平成25年度野洲病院実績より

※麻酔科、放射線科、健診センターの医師について、前述3科の医師は内科と外科に含まれると想定する

(2) 看護師数

市立病院の想定患者数、夜勤回数などから市立病院の看護師数を設定

*1 (*2) と (*3) の大きい数値を採用

*2 配置基準考慮… (病床数×利用率(切上げ)÷3)×365日÷221日(切上げ)
で算出

*3 夜勤対応考慮… (夜勤に必要な配置数) (準夜勤+夜勤)×8時間×30日÷64
時間(切上げ)で算出

| 部門 | 病床数 (床) | 看護師数 *1 (人) | 配置基準 | 病床利用率 (%) | 1日当必要 配置数 (人) | 勤務時間帯別配置数 | | | | | 配置基準 考慮*2 (人) | 夜勤対応 考慮 *3 (人) |
|------------|------------|-------------------|---------------------------------|--------------|---------------------|-----------|------------|------------|-------------------|-----------|---------------------|-------------------------|
| | | | | | | 日勤 (人) | 準夜勤 (人) | 深夜勤 (人) | 深夜勤 後待機 (人) | 合計 (人) | | |
| 看護部長・副部長 | - | | | | | | | | | | | |
| 一般病床 | 45 | 25 | 10:1 | 95.0 | 15.0 | 10.0 | 2.0 | 3.0 | 3.0 | 18.0 | 25.0 | 19.0 |
| 一般病床 | 45 | 25 | 10:1 | 95.0 | 15.0 | 10.0 | 2.0 | 3.0 | 3.0 | 18.0 | 25.0 | 19.0 |
| 地域包括ケア | 45 | 20 | 13:1 | 95.0 | 12.0 | 8.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 14.0 | 20.0 | 15.0 |
| 回復期リハ | 45 | 15 | 15:1 | 79.8 | 9.0 | 5.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 11.0 | 15.0 | 15.0 |
| 外来部門 | - | 15 | 法基準20:1で配置 | | | | | | | | | |
| 手術部門 | - | 5 | 手術室1室あたり2.5名、手術室2室と仮定、中央滅菌部門も含む | | | | | | | | | |
| 内視鏡部門 | - | 3 | 内視鏡室1室あたり1人配置(内視鏡室3室を想定) | | | | | | | | | |
| 透析部門 | - | 8 | 看護師1人あたり患者3人とし、ベッド数22ベッドと想定 | | | | | | | | | |
| 化学療法部門 | - | 2 | 看護師1人あたり患者4人とし、ベッド数7ベッドと想定 | | | | | | | | | |
| 患者サポートセンター | - | 1 | 患者サポートセンター整備に当たり、専従として1名追加 | | | | | | | | | |
| 看護師総数 | - | 119 | | | | | | | | | | |

(3) その他職員数

平成 24 年病院概況調査報告書により、同規模自治体病院の職員数を基準に、業務量を考量して必要人数を設定

| | 部門 | 新病院稼働後最大配置数(平成35年度) | |
|-------|----------|---------------------|---|
| | | 配置数 | 配置数根拠 |
| 薬剤師 | 薬剤師 | 5.9人 | 平成24年「病院概況調査報告書」表25-A-4、市町村立医療機関、100～199床規模を参考に、外来・入院処方への対応(約3.0人)、服薬指導や持参薬管理(約2人)、病棟薬剤管理(約0.9人)を考慮して設定 |
| | 薬剤師合計 | 5.9人 | |
| 技術員 | 臨床検査技師 | 7.6人 | 平成24年「病院概況調査報告書」表25-A-4、市町村立医療機関、100～199床規模を参考に、検体検査業務(約2人)、採血業務(約1.6人)、生理検査業務(約4人)を考慮して設定 |
| | 診療放射線技師 | 6.3人 | 平成24年「病院概況調査報告書」表25-A-4、市町村立医療機関、100～199床規模を参考に、大型放射線機器(CT、MRI)対応(約2人)、一般撮影装置、乳房撮影装置、X線TV装置対応(約3人)、その他機器の管理対応(約1.3人)を考慮して設定 |
| | 理学療法士 | 16.0人 | 回復期リハビリテーション病棟45床設置に伴い、施設基準対応(2人)を含めたリハビリテーションの職員一人当たり実施単位制限を考慮した必要人員数(約16人)を考慮して設定 |
| | 作業療法士 | 8.0人 | 回復期リハビリテーション病棟45床設置に伴い、施設基準対応(1人)を含めたリハビリテーションの職員一人当たり実施単位制限を考慮した必要人員数(約8人)を考慮して設定 |
| | 助産師 | | 産科を行わないため、配置しない |
| | 言語聴覚士 | 5.0人 | 急性期疾患からの早期在宅復帰を支援することを目的として、入院・外来患者対応(約5.0人)を考慮して設定。 |
| | 視能訓練士 | | |
| | 臨床工学技士 | 3.4人 | 平成24年「病院概況調査報告書」表25-A-4、市町村立医療機関、100～199床規模を参考に、院内の医療機器の適切な管理対応(約1.4人)、透析機器の安全管理対応(約2人)を考慮して設定。 |
| | 管理栄養士 | 3.1人 | 平成24年「病院概況調査報告書」表25-A-4、市町村立医療機関、100～199床規模を参考に、患者給食業務の外部委託化を前提とした外部委託業務管理(約0.6人)、入院・外来患者や健診受診者の栄養指導対応(約2.5人)を考慮して設定。 |
| | 栄養士 | | |
| | 臨床心理士 | | |
| | 精神保健福祉士 | | |
| | 技術員合計 | 49.3人 | |
| 事務員 | 事務職員 | 30.4人 | 平成24年「病院概況調査報告書」表25-A-4、市町村立医療機関、100～199床規模を参考に、業務の効率的な外部委託化や院内情報システムの整備による業務の効率化を考慮して設定 |
| | その他 | | |
| | 事務員合計 | 30.4人 | |
| 看護補助者 | 看護補助者 | 27.2人 | 平成24年「病院概況調査報告書」表25-A-4、市町村立医療機関、100～199床規模を参考に、情報システムの整備による業務効率化や施設整備時の運用を考慮して設定 |
| | 看護補助者合計 | 27.2人 | |
| 技労員 | 医療秘書 | | システム操作や書類作成専門の人員は配置しない |
| | 社会福祉士 | 4.0人 | 患者サポートセンター整備に伴い、入院支援(約2人)、地域連携・医療相談(約2人)を考慮して設定 |
| | 検査助手 | | 外部検査委託も含めて効率的に運用することを前提として、配置しない |
| | 保育士 | | 院内保育施設は整備しないため、配置しない |
| | 介護支援専門職員 | 6.8人 | 平成24年「病院概況調査報告書」表25-A-4、市町村立医療機関、100～199床規模を参考に、患者サポートセンター整備に伴い、入院・介護支援(約4人)、医療・介護施設連携(約1人)、介護相談(約1.8人)を考慮して設定 |
| | 用務員 | | 業務委託を想定し、配置しない |
| | その他 | | |
| | 技労員合計 | 10.8人 | |
| 合計 | | 123.7人 | |

今後の医療政策・地域の状況の変化等によって、人員配置の設定は随時見直しを図る必要がある。

3. 収支計画一覧表(単価360千円)

市立病院稼働

(単位:百万円、%)

3条会計【収益的収支】

| 区分 | 年度 | 基本設定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | 想定 | |
|------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----|-----|-----|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| | | | 4年前 | 3年前 | 2年前 | 1年前 | 開院1年目 | 2年目 | 3年目 | 4年目 | 5年目 | 6年目 | 7年目 | 8年目 | 9年目 | 10年目 | 11年目 | 12年目 | 13年目 | 14年目 | 15年目 | 16年目 | 17年目 | 18年目 | 19年目 | 20年目 |
| 収 | 1. 病院事業収益(a) | | 0 | 0 | 7 | 21 | 2,602 | 3,156 | 3,161 | 3,167 | 3,179 | 3,177 | 3,185 | 3,186 | 3,195 | 3,187 | 3,188 | 3,190 | 3,195 | 3,183 | 3,180 | 3,177 | 3,183 | 3,172 | 3,173 | 3,165 |
| | (1) 医業収益(ア) | | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,549 | 2,935 | 2,943 | 2,950 | 2,965 | 2,965 | 2,972 | 2,974 | 2,984 | 2,979 | 2,981 | 2,984 | 2,990 | 2,981 | 2,980 | 2,979 | 2,985 | 2,976 | 2,980 | 2,974 |
| | 入院診療収益 | 「入院収入の設定」にて試算 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,374 | 1,764 | 1,771 | 1,778 | 1,790 | 1,792 | 1,799 | 1,801 | 1,809 | 1,806 | 1,808 | 1,811 | 1,814 | 1,808 | 1,807 | 1,806 | 1,809 | 1,803 | 1,807 | 1,801 |
| | 外来診療収益 | 「外来収入及び室料差額収入の設定」にて試算 | 0 | 0 | 0 | 0 | 725 | 723 | 723 | 723 | 725 | 723 | 723 | 723 | 725 | 723 | 723 | 723 | 725 | 723 | 723 | 723 | 725 | 723 | 723 | 723 |
| | その他医業収益 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 451 | 448 | 449 | 449 | 450 | 450 | 450 | 450 | 451 | 450 | 450 | 450 | 451 | 450 | 450 | 450 | 451 | 450 | 450 | 450 |
| | 室料差額収益 | 「外来収入及び室料差額収入の設定」にて試算 | 0 | 0 | 0 | 0 | 86 | 91 | 92 | 92 | 92 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 |
| | 公衆衛生(健診等)収益 | 「健診等収益の設定」にて試算 | 0 | 0 | 0 | 0 | 173 | 172 | 172 | 172 | 173 | 172 | 172 | 172 | 173 | 172 | 172 | 172 | 173 | 172 | 172 | 172 | 173 | 172 | 172 | 172 |
| | その他 | 一般会計からの繰出金額の積算基準例を参照 | 0 | 0 | 0 | 0 | 192 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 | 185 |
| | (2) 医業外収益(イ) | | 0 | 0 | 7 | 21 | 53 | 220 | 218 | 217 | 214 | 213 | 213 | 212 | 210 | 208 | 206 | 206 | 204 | 202 | 200 | 198 | 197 | 196 | 193 | 191 |
| | 国交付金① | 国の交付基準による | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 | 169 |
| 国交付金② | 国の交付基準による | 0 | 0 | 4 | 11 | 26 | 26 | 25 | 24 | 23 | 22 | 22 | 22 | 21 | 20 | 19 | 19 | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 一般会計繰入金 | 一般会計からの繰出金額の積算基準例を参照 | 0 | 0 | 4 | 11 | 26 | 26 | 25 | 24 | 23 | 22 | 22 | 22 | 21 | 20 | 19 | 19 | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 国庫補助金 | 交付金として算入済み | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| その他医業外収益 | 考慮しない | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 支 | 2. 病院事業費用(b) | | 0 | 0 | 14 | 43 | 3,308 | 3,472 | 3,471 | 3,470 | 3,478 | 3,531 | 3,327 | 3,341 | 3,357 | 3,366 | 3,421 | 3,379 | 3,378 | 3,369 | 3,355 | 3,273 | 3,232 | 3,225 | 3,222 | 3,215 |
| | (1) 医業費用(工) | | 0 | 0 | 0 | 0 | 3,202 | 3,368 | 3,371 | 3,375 | 3,387 | 3,442 | 3,238 | 3,254 | 3,274 | 3,287 | 3,345 | 3,304 | 3,306 | 3,303 | 3,292 | 3,215 | 3,175 | 3,171 | 3,172 | 3,170 |
| | 給与 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,861 | 1,894 | 1,894 | 1,895 | 1,902 | 1,902 | 1,903 | 1,903 | 1,904 | 1,903 | 1,903 | 1,904 | 1,904 | 1,903 | 1,903 | 1,903 | 1,904 | 1,903 | 1,903 | 1,903 |
| | 常勤職員給 | 「職員給与及び減価償却費の設定」にて試算 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,647 | 1,647 | 1,647 | 1,647 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 | 1,653 |
| | 非常勤職員給 | 上記に含む | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 臨時給与 | 上記に含む | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 退職給付引当金 | 医業収益比率1.9%設定 | 0 | 0 | 0 | 0 | 48 | 56 | 56 | 56 | 56 | 56 | 56 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 |
| | 法定福利費 | 医業収益比率6.5%設定 | 0 | 0 | 0 | 0 | 166 | 191 | 191 | 192 | 193 | 193 | 193 | 193 | 194 | 194 | 194 | 194 | 194 | 194 | 194 | 194 | 194 | 194 | 193 | 194 |
| | 材料費 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 467 | 537 | 539 | 540 | 543 | 543 | 544 | 544 | 546 | 545 | 546 | 546 | 547 | 546 | 545 | 545 | 546 | 545 | 545 | 544 |
| | 薬品費 | 医業収益比率11.0%設定 | 0 | 0 | 0 | 0 | 280 | 323 | 324 | 324 | 326 | 326 | 327 | 327 | 328 | 328 | 328 | 328 | 329 | 328 | 328 | 328 | 328 | 328 | 327 | 328 |
| | 診療材料費 | 医業収益比率7.3%設定 | 0 | 0 | 0 | 0 | 186 | 214 | 215 | 215 | 216 | 216 | 217 | 217 | 218 | 217 | 218 | 218 | 218 | 218 | 218 | 218 | 217 | 218 | 217 | 218 |
| | 給食材料費 | 診療材料費に含む | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 医療消耗備品 | 診療材料費に含む | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 経費 | 医業収益比率15.9%+駐車場賃借料で設定 | 0 | 0 | 0 | 0 | 435 | 496 | 498 | 499 | 501 | 501 | 502 | 503 | 504 | 503 | 504 | 504 | 505 | 504 | 504 | 503 | 504 | 503 | 504 | 503 |
| | 減価償却費 | 「職員給与及び減価償却費の設定」にて試算 | 0 | 0 | 0 | 0 | 429 | 429 | 429 | 429 | 429 | 485 | 277 | 293 | 308 | 323 | 381 | 338 | 338 | 338 | 328 | 251 | 208 | 208 | 208 | 208 |
| | 資産減耗費 | 医業収益比率0.1%設定 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | 研究研修費 | 医業収益比率0.3%設定 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| | (2) 医業外費用(オ) | | 0 | 0 | 14 | 43 | 106 | 103 | 100 | 96 | 92 | 88 | 89 | 87 | 83 | 79 | 76 | 75 | 71 | 67 | 63 | 59 | 58 | 54 | 49 | 45 |
| | 企業債利息償還金 | | 0 | 0 | 14 | 43 | 106 | 103 | 100 | 96 | 92 | 88 | 89 | 87 | 83 | 79 | 76 | 75 | 71 | 67 | 63 | 59 | 58 | 54 | 49 | 45 |
| | 現病院分 | 想定しない | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 新病院関係分 | 施設30年(5年)1.5% 機器5年(1年)1.0% | 0 | 0 | 14 | 43 | 106 | 103 | 100 | 96 | 92 | 88 | 89 | 87 | 83 | 79 | 76 | 75 | 71 | 67 | 63 | 59 | 58 | 54 | 49 | 45 | |
| 雑損失 | 想定しない | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| (3) 看護師養成事業費用(カ) | 想定しない | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| (4) 特別損失(キ) | 想定しない | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 医業損益(ア)-(イ)(A) | | 0 | 0 | 0 | 0 | △653 | △433 | △429 | △425 | △422 | △478 | △266 | △280 | △289 | △308 | △364 | △320 | △316 | △321 | △312 | △236 | △189 | △194 | △192 | △196 | |
| 減価償却を除く医業損益(ア)-(イ)+減価償却費(A') | | 0 | 0 | 0 | 0 | △224 | △4 | 0 | 4 | 7 | 7 | 11 | 13 | 18 | 15 | 17 | 18 | 22 | 17 | 16 | 15 | 19 | 14 | 16 | 13 | |
| 病院事業損益(a)-(b)(B) | | 0 | 0 | △7 | △21 | △706 | △316 | △310 | △304 | △299 | △353 | △142 | △155 | △162 | △179 | △233 | △189 | △183 | △186 | △175 | △97 | △50 | △53 | △48 | △49 | |
| 減価償却前損益(a)-(b)+減価償却費(C) | | 0 | 0 | △7 | △21 | △277 | 113 | 119 | 125 | 130 | 132 | 135 | 138 | 146 | 144 | 148 | 149 | 155 | 152 | 153 | 155 | 159 | 156 | 160 | 159 | |
| 累積損益(前期D)+(当期B)(D) | | 0 | 0 | △7 | △28 | △734 | △1,050 | △1,360 | △1,664 | △1,963 | △2,316 | △2,458 | △2,613 | △2,775 | △2,954 | △3,187 | △3,376 | △3,559 | △3,745 | △3,920 | △4,016 | △4,066 | △4,119 | △4,167 | △4,216 | |
| 医業収支比率(ア)/(イ)×100 | | - | - | - | - | 79.6% | 87.1% | 87.3% | 87.4% | 87.5% | 86.1% | 91.8% | 91.4% | 91.2% | 90.6% | 89.1% | 90.3% | 90.4% | 90.3% | 90.5% | 92.7% | 94.0% | 93.9% | 93.9% | 93.8% | |
| 経常収支比率((ア)+(イ))/(イ)+(オ)×100 | | - | - | - | - | 78.7% | 90.9% | 91.1% | 91.2% | 91.4% | 90.0% | 95.7% | 95.4% | 95.2% | 94.7% | 93.2% | 94.4% | 94.6% | 94.5% | 94.8% | 97.0% | 98.5% | 98.4% | 98.5% | 98.5% | |

4条会計【資本的収支】

| 年度 | | 設定方法 | 4 | 3 | 2 | 1 | 開院 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | |
|--------------------|----------------|-------------------------------|-----|-----|-------|-------|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----|
| 区分 | 区分 | | 年前 | 年前 | 年前 | 年前 | 1年目 | 年目 | 年目 |
| 収 | 1. 資本的収入(c) | | 124 | 966 | 1,934 | 4,703 | 693 | 182 | 182 | 198 | 230 | 480 | 201 | 250 | 264 | 278 | 572 | 258 | 294 | 297 | 298 | 581 | 267 | 303 | 306 | 307 | |
| | (1) 企業債 | 改築事業費 | 0 | 941 | 1,909 | 4,678 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 378 | 98 | 98 | 98 | 98 | 378 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 378 | 98 | 98 | 98 | 98 |
| | | 既存(現病院)分 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 新病院関係分 | 0 | 941 | 1,909 | 4,678 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 |
| | | 新病院関係分 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 281 | 0 | 0 | 0 | 0 | 281 | 0 | 0 | 0 | 0 | 281 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 入 | (2) 一般会計繰入金 | | 124 | 25 | 25 | 25 | 693 | 182 | 182 | 198 | 230 | 102 | 103 | 152 | 166 | 180 | 194 | 160 | 196 | 199 | 200 | 202 | 169 | 205 | 208 | 209 | |
| | 国交付金(新病院分)① | 国の交付基準による | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 91 | 91 | 99 | 115 | 51 | 52 | 53 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | |
| | 一般会計繰入金(新病院分)② | 一般会計からの繰出金額の積算基準例を参照(開院前資金含む) | 124 | 25 | 25 | 25 | 693 | 91 | 91 | 99 | 115 | 51 | 52 | 53 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | |
| | 国交付金(更新分)① | 国の交付基準による | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23 | 30 | 36 | 42 | 24 | 42 | 42 | 42 | 42 | 24 | 42 | 42 | 42 |
| | 一般会計繰入金(更新分)② | 一般会計からの繰出金額の積算基準例を参照 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23 | 30 | 36 | 42 | 24 | 42 | 42 | 42 | 42 | 24 | 42 | 42 | 42 |
| 費 | 2. 資本的支出(d) | | 124 | 966 | 1,934 | 4,703 | 693 | 363 | 364 | 396 | 461 | 582 | 305 | 401 | 430 | 458 | 766 | 419 | 491 | 495 | 499 | 783 | 436 | 508 | 513 | 517 | |
| | (1) 建設改良費 | | 124 | 966 | 1,934 | 4,703 | 693 | 0 | 0 | 0 | 0 | 378 | 98 | 98 | 98 | 98 | 378 | 98 | 98 | 98 | 98 | 378 | 98 | 98 | 98 | 98 | |
| | | 既存(現病院)分 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 新病院関係分 | 124 | 966 | 1,934 | 4,703 | 693 | 0 | 0 | 0 | 0 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 |
| | | 新病院関係分 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 281 | 0 | 0 | 0 | 0 | 281 | 0 | 0 | 0 | 0 | 281 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 用 | (2) 企業債元本償還金 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 363 | 364 | 396 | 461 | 204 | 207 | 303 | 332 | 360 | 387 | 321 | 393 | 397 | 401 | 404 | 338 | 410 | 415 | 419 | |
| | | 既存(現病院)分 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 新病院関係分 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 363 | 364 | 396 | 461 | 204 | 207 | 303 | 332 | 360 | 387 | 321 | 393 | 397 | 401 | 404 | 338 | 410 | 415 | 419 | |
| 資本的収支(c) - (d) (E) | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -182 | -182 | -198 | -230 | -102 | -103 | -152 | -166 | -180 | -194 | -160 | -196 | -199 | -200 | -202 | -169 | -205 | -208 | -209 | |

【資金余剰】

| 年度 | | 設定方法 | 4 | 3 | 2 | 1 | 開院 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|-------------------------------------|----|------|----|----|----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 区分 | 区分 | | 年前 | 年前 | 年前 | 年前 | 1年目 | 年目 |
| 単年度資金余剰(B)+減価償却費+資産減耗費+特別損失+(E) (F) | | | 0 | 0 | -7 | -21 | -274 | -65 | -60 | -70 | -97 | 33 | 35 | -11 | -17 | -33 | -43 | -8 | -39 | -44 | -44 | -45 | -7 | -47 | -44 | -48 |
| 累積(前期F)+(当期F)(G) | | | 0 | 0 | -7 | -28 | -303 | -368 | -428 | -498 | -595 | -562 | -528 | -538 | -556 | -588 | -632 | -640 | -678 | -722 | -766 | -811 | -818 | -865 | -909 | -957 |

【一般会計繰入額(再掲・地方交付金+野洲市一般会計)】

| 年度 | | 設定方法 | 4 | 3 | 2 | 1 | 開院 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---------|----|------|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 区分 | 区分 | | 年前 | 年前 | 年前 | 年前 | 1年目 | 年目 |
| 3条会計繰入分 | | | 0 | 0 | 7 | 21 | 245 | 405 | 403 | 401 | 399 | 398 | 398 | 397 | 395 | 393 | 391 | 391 | 389 | 387 | 385 | 383 | 382 | 380 | 378 | 376 |
| 4条会計繰入分 | | | 124 | 25 | 25 | 25 | 693 | 182 | 182 | 198 | 230 | 102 | 103 | 152 | 166 | 180 | 194 | 160 | 196 | 199 | 200 | 202 | 169 | 205 | 208 | 209 |
| 総額 | | | 124 | 25 | 32 | 46 | 938 | 587 | 585 | 599 | 630 | 500 | 502 | 548 | 561 | 573 | 585 | 551 | 586 | 586 | 585 | 585 | 551 | 586 | 586 | 585 |

【一般会計繰入額(再掲・地方交付金)】

| 年度 | | 設定方法 | 4 | 3 | 2 | 1 | 開院 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---------|----|------|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 区分 | 区分 | | 年前 | 年前 | 年前 | 年前 | 1年目 | 年目 |
| 3条会計繰入分 | | | 0 | 0 | 4 | 11 | 26 | 194 | 194 | 193 | 192 | 191 | 191 | 190 | 189 | 189 | 188 | 187 | 186 | 185 | 184 | 183 | 183 | 182 | 181 | 180 |
| 4条会計繰入分 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 91 | 91 | 99 | 115 | 51 | 52 | 76 | 83 | 90 | 97 | 80 | 98 | 99 | 100 | 101 | 84 | 103 | 104 | 105 |
| 総額 | | | 0 | 0 | 4 | 11 | 26 | 285 | 284 | 292 | 307 | 242 | 243 | 266 | 272 | 278 | 284 | 268 | 285 | 285 | 285 | 284 | 267 | 285 | 285 | 285 |

【一般会計繰入額(再掲・野洲市一般会計)】

| 年度 | | 設定方法 | 4 | 3 | 2 | 1 | 開院 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---------|----|------|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 区分 | 区分 | | 年前 | 年前 | 年前 | 年前 | 1年目 | 年目 |
| 3条会計繰入分 | | | 0 | 0 | 4 | 11 | 219 | 211 | 210 | 209 | 208 | 207 | 207 | 207 | 206 | 205 | 204 | 204 | 203 | 202 | 201 | 199 | 199 | 198 | 197 | 196 |
| 4条会計繰入分 | | | 124 | 25 | 25 | 25 | 693 | 91 | 91 | 99 | 115 | 51 | 52 | 76 | 83 | 90 | 97 | 80 | 98 | 99 | 100 | 101 | 84 | 103 | 104 | 105 |
| 総額 | | | 124 | 25 | 28 | 36 | 912 | 301 | 301 | 308 | 323 | 258 | 259 | 282 | 289 | 295 | 301 | 284 | 301 | 301 | 301 | 301 | 284 | 301 | 301 | 301 |