

経営比較分析表（令和6年度決算）

香川県高松市 みんなの病院

法適用区分	業種名・事業名	病院区分	類似区分	管理者の情報
条例全部	病院事業	一般病院	300床以上～400床未満	自治体職員 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	25	対象	ド透訓ガ	救臨感へ災地輸
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
417,660	27,300	非該当	非該当	7：1

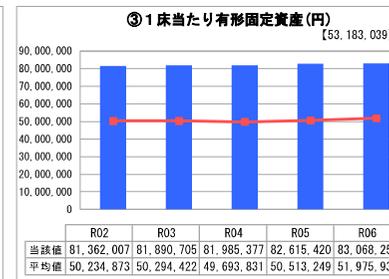
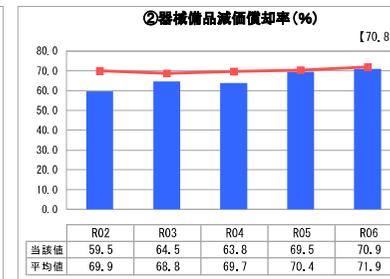
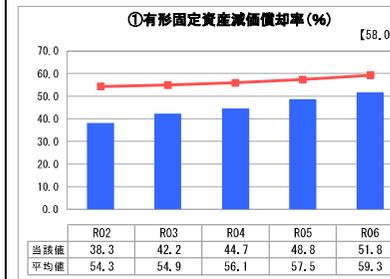
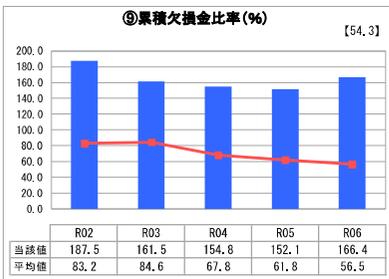
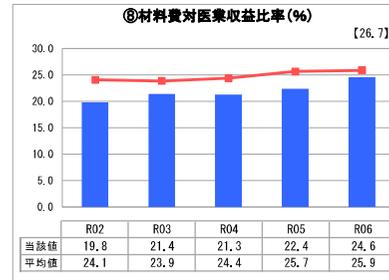
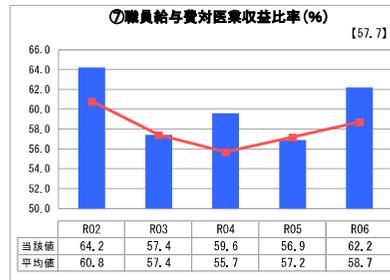
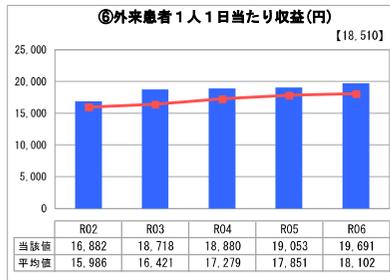
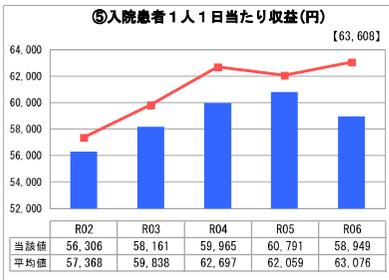
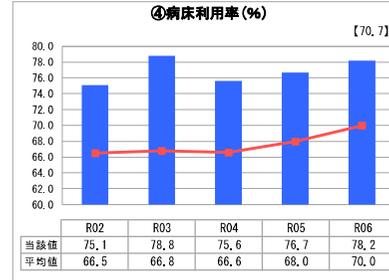
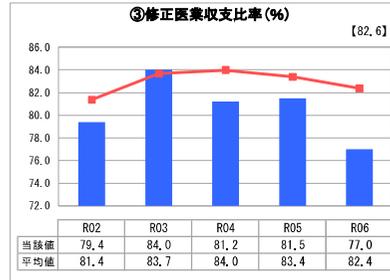
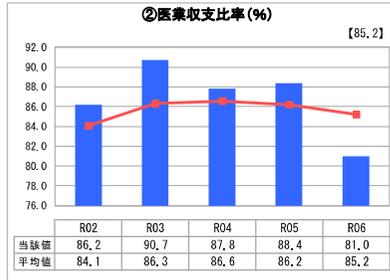
※1 ド…人間ドック 透…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 ガ…ガン（放射線）診療

※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 輸…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）
299	-	-
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
-	6	305
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）
285	-	285

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6年度全国平均

1. 経営の健全性・効率性



2. 老朽化の状況

経営強化に係る主な取組（直近の実施時期）

機能分化・連携強化 (従来の取組・ネットワークを含む)	地方独立行政法人化	指定管理者制度導入
-	-	-
年度	年度	年度

I 地域において担っている役割

中核病院として、地域医療機関との連携を図りながら、良質な医療を提供することはもとより、救急医療やがん医療の充実を図るとともに、実習生等の受け入れによる人材育成など、公立病院として、民間医療機関では困難な医療サービスの提供に努める。また、災害拠点病院として災害時における医療や、市内唯一の第二種感染症指定医療機関として感染症医療に対応する。併せて、医療制度改革に対応し、地域包括ケアの後方支援機能を担うほか、塩江分院へ診療応援ができる体制を整備するなど、圏域のリーディングホスピタルとして、高松市医療全体の最適化に努める。

II 分析欄

1. 経営の健全性・効率性について

④病床利用率、⑥外来患者1人1日当たり収益が上がったものの、コロナ感染症対応に係る補助金等の減少、コロナ感染症治療などの高額薬品の減少などにより⑤入院患者1人1日当たり収益が下がったことや、給与費、材料費の増加などにより、①経常収支比率が100%を下回った。併せて②医業収支比率、③修正医業収支も悪化した。さらに、⑦職員給与費対医業収益比率、⑧材料費対医業収益比率も上昇した。

2. 老朽化の状況について

開院して7年目の施設であることから、資産の老朽化を示す⑩有形固定資産減価償却率は類似病院平均値に近づいており、⑪器械備品減価償却率については、新病院に合わせて購入した医療機器の多くが耐用年数を迎えたことから、類似病院と同程度となっている。⑫1床当たり有形固定資産は、「全身用X線CT装置」や「注射薬自動払出装」等の医療備品を購入したことにより、増加した。

全体総括

入院収益やコロナ感染症に係る交付金等の減少に加え、物価の高騰や人件費が増加したことから、経常収支比率が100%を下回った。今後もみんなの病院の整備に係る企業債の償還が多額で推移することから、厳しい経営状況が続くものと見込んでおり、引き続き収支の改善を図るように努める。

※「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。

経営比較分析表（令和6年度決算）

香川県高松市 市民病院塩江分院

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床以上～100床未満	自治体職員 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	6	-	訓	^
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
417,660	3,621	第2種該当	-	20:1

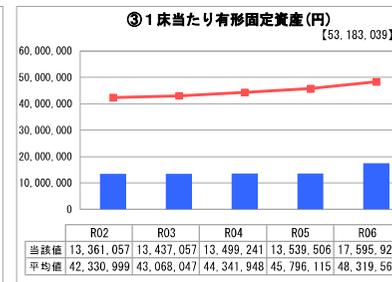
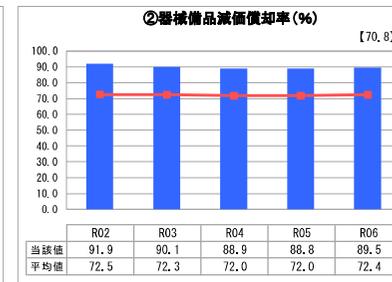
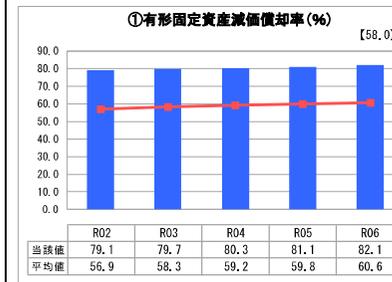
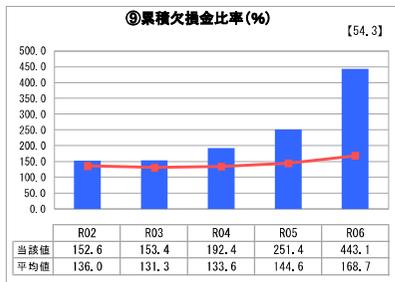
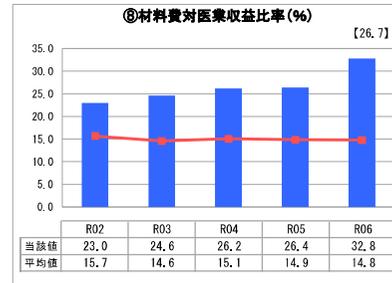
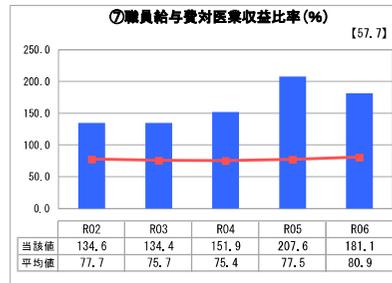
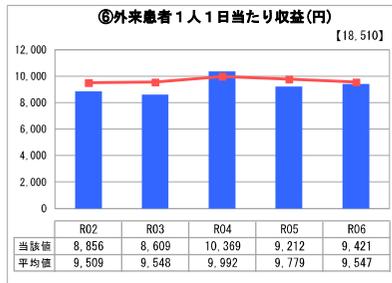
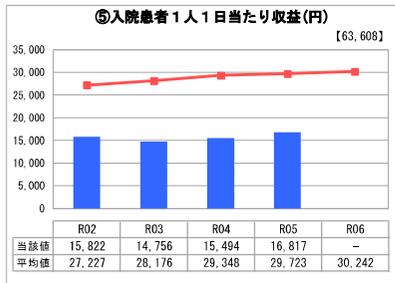
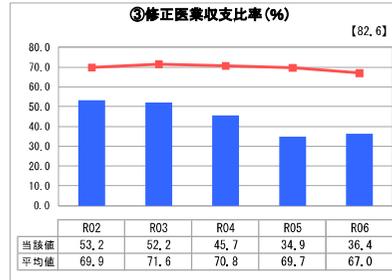
※1 ド…人間ドック 透…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 ガ…ガン（放射線）診療

※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）
-	67	-
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
-	-	67
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）
-	-	-

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6年度全国平均

1. 経営の健全性・効率性



2. 老朽化の状況

経営強化に係る主な取組（直近の実施時期）

機能分化・連携強化 (従来の課題・ネットワークをきむ)	地方独立行政法人化	指定管理者制度導入
-	-	-
年度	年度	年度

I 地域において担っている役割

民間医療機関の進出が困難な、山間・へき地である塩江町唯一の病院として、みんなの病院との連携のもと、地域に根ざした良質な医療サービスの提供に努める。
また、介護療養病床の廃止に併せて、医療療養病床を休床し、令和6年度から、外来診療のみの診療体制となったが、外来患者送迎バスの運行、訪問診療や訪問看護を推進など、地域住民が安心して暮らせる医療体制を確保する。

II 分析欄

1. 経営の健全性・効率性について

令和6年度より病床を休止。それに伴い職員の配置を見直したことから①経常収支比率、②医業収支比率、③修正医業収支比率、⑦職員給与費対医業収益比率が改善しているものの、③修正医業収支比率は100%を大きく下回っており、医業収益以外の収入に依存している状況である。入院収益が無くなったことから医業収益は下がり⑨累積欠損金比率も上がっている。

2. 老朽化の状況について

塩江分院は、みんなの病院の附属医療施設として建て替え整備をすることとなっているため、整備完了までは故障等による更新を除き、現有資産を適切に維持管理することとしている。このようなことから、施設の老朽化が進んでおり、①有形固定資産減価償却率、②機械備品減価償却率ともに、類似病院平均値よりも高くなっている。また、通所リハビリシステムの購入により、③1床当たり有形固定資産については、上昇した。

全体総括

人口減少、高齢化が進行した地域の特性上、大幅な患者数の増加は見込めず、今後も厳しい経営状況が見込まれることから、引き続き、みんなの病院との連携のもと、地域医療を提供するとともに、各種業務の改善・効率化等による経費の削減に努める。

※「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。