

独立行政法人国立病院機構年度計画（平成24年度）

平成24年度の業務運営について、独立行政法人通則法（平成11年法律第103号）第31条第1項の規定に基づき、独立行政法人国立病院機構の年度計画を次のとおり定める。

平成24年3月30日

独立行政法人国立病院機構
理事長 矢崎 義雄

第1 国民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するためにとるべき措置

1 診療事業

(1) 患者の目線に立った医療の提供

① 分かりやすい説明と相談しやすい環境づくり

各病院は、平成23年度に実施した患者満足度調査の分析結果を基に、自院の課題を検討し、必要なサービスの改善を行う。

② セカンドオピニオン制度の充実

セカンドオピニオン制度の充実に向け、セカンドオピニオン窓口の設置病院を増やすとともに、引き続き相談しやすい環境（専門医の情報提供等）を整備し、また、セカンドオピニオンに関する調査結果を分析し質の向上を目指す。

③ 患者の価値観の尊重

平成23年度に実施した患者満足度調査の分析結果を参考に、引き続き必要なサービスの改善を進める。

また、各病院におけるサービスの改善を経年的にとらえるため、平成24年度においても患者満足度調査を実施するとともに、その評価を充実させる。

さらに、患者の自己管理（セルフマネジメント）を医療従事者が支援する取組を推進する。

(2) 安心・安全な医療の提供

① 医療倫理の確立

平成20年度に中央医療安全管理委員会より報告された「インフォームド・コンセントの更なる向上のために」を運用し、国立病院機構におけるインフォームド・コンセントを一層推進していく。

各病院に設置した倫理審査委員会における活動・運営状況を把握するとともに、委員を対象とした研修を計画し、医療従事者へ助言する体制づくりを進める。

② 医療安全対策の充実

我が国の医療安全対策の充実に貢献する観点から、全ての病院が、医療事故情報収集等事業及び医薬品・医療機器等安全性情報報告制度に適切に報告する。また、病院ネットワークを活用した医療事故の原因・防止対策の情報の共有化により各病院の医療安全対策の充実に努めるとともに、当該取組を外部にも発信していく。

医療安全対策の観点から進めてきた「長期療養者が使用する人工呼吸器の標準化」を進める。

さらに、従来より取り組んでいる転倒転落事故防止対策についても、引き続き発生防止に向けた取組を進めていく。

医療安全対策の標準化を図るため、医療安全対策について病院間での相互チェックを拡充し、取組を進める。

(3) 質の高い医療の提供

① クリティカルパスの活用

クリティカルパスの活用を促進し、引き続きクリティカルパスの実施件数の増加を目指す。

また、既存のクリティカルパスの評価や改善の検討を行い、質の向上を図る。

② EBMの推進

EBM推進のための大規模臨床研究などにより得られた成果を臨床に反映させるため、各病院に情報のフィードバック及び成果の公表を行う。

また、臨床評価指標の充実に向け、経年的に計測するため、平成24年度においても、診療情報データベースを用いた臨床評価指標を作成・公表する。

③ 長期療養者をはじめとする患者のQOLの向上等

長期療養者をはじめとする患者のQOLに関して、ボランティアの積極的な受入や協働等に努めるとともに、障害児の療育環境の向上及び障害者自立支援法の動向を踏まえた療養介護事業の体制の強化を行うなど、その向上に取り組むほか、患者満足度調査におけるQOLに関する項目の検討を行う。

また、重症心身障害児（者）等の在宅療養を支援するため、通園事業等の推進や在宅支援ネットワークへの協力を行う。

重症心身障害、筋ジストロフィーなどの老朽化した病棟について、政府出資金を活用し更新整備を進める。

④ 職種間の協働、チーム医療の推進

チーム医療の推進に必要な複数の専門職種間の協働を推進するための研修を実施する。

(4) 個別病院に期待される機能の発揮

① 医療計画を踏まえ地域医療へ一層の貢献

地域連携クリティカルパス実施病院の増加や紹介率、逆紹介率の向上など地域の医療機関との連携・強化を図るとともに、都道府県が策定する医療計画を踏ま

え、4疾病・5事業を中心に地域医療の向上に積極的に取り組む。

特に、平成23年3月に発生した東日本大震災の経験を踏まえ、災害発生時における医療支援の体制整備に努める。

また、へき地医療への持続的な支援、医師不足問題に直面する地域医療への支援などに対応する。

さらに、小児救急を含む救急医療については引き続き体制強化を図り、救急車による受入数及び救急受診後に入院した患者数の増加を目指す。また、周産期医療についても重症心身障害児（者）病棟等においてNICUの後方支援病床としての機能強化を図る。

② 政策医療の適切な実施

地域医療への一層の貢献とともに、これまで担ってきた政策医療について、引き続き適切に実施することによりセーフティーネットとしての機能を果たす。特に、以下に掲げる事項について一層の推進を図る。

また、既存の政策医療ネットワークについては、検討会などによりその構成を見直し、再構築し、国立高度専門医療研究センターとの適切な連携を図りつつ、活動性の向上を図るための取組を進める。

【重症心身障害、筋ジストロフィーをはじめとする神経・筋疾患】

- ・ 重症心身障害病棟におけるNICUの後方病床としての機能強化
- ・ 障害児の療育環境の向上及び障害者自立支援法の動向を踏まえた療養介護事業の体制の強化 など

【精神科医療】

- ・ 心神喪失者等医療観察法に基づく医療の実施
- ・ 身体合併症、発達障害、薬物・アルコール依存、難治性精神疾患への対応
- ・ 精神科急性期医療への対応 など

【結核医療など】

- ・ 結核との重複疾患への対応
- ・ 薬剤耐性結核への対応
- ・ 新型インフルエンザ対策の実施 など

③ 重点施策の受け皿となるモデル事業の実施

国の医療分野における重点施策については、引き続きその受け皿となるモデル事業を積極的に実施する。

2 臨床研究事業

(1) ネットワークを活用したEBMのためのエビデンスづくりの推進

① 一般臨床に役立つ臨床研究の推進

国立病院機構の全国的なネットワークを活用した独自の研究であるEBM推進のための大規模臨床研究については、平成21年度までに採択した課題の研究においては、得られた成果を学会・論文などで発表し、医療の質の向上に資するとともに、広く情報発信し、臨床への還元を目指す。

また、平成19年度以降に採択した課題の研究で継続しているものについては、

本部が主導となり、着実に推進・運営する。

平成24年度においても介入研究を含め採択し、E B M推進のための大規模臨床研究の質の向上を図る。

② 政策医療ネットワークを活かした臨床研究の推進

臨床研究センター、臨床研究部を中心に、社会的ニーズ、研究力に応じた柔軟な研究体制を活かして、より我が国の医療に貢献する国立病院機構におけるネットワーク研究事業を推進する。

(2) 治験の推進

迅速で質の高い治験を実施するため、本部により、治験実施病院の実態を詳細に把握し、必要な病院に対しては指導・支援を実施するとともに、国際共同治験への参加や医師主導治験を実施するための体制の整備を進める。

また、C R B（中央治験審査委員会）における審査を円滑に実施し、C R Bに係る契約事務等の業務を本部の治験管理室（治験ネットワーク事務局）へ集約化する。あわせて厚生労働省から示された治験コストの適正化への対応を行うとともに、治験の進捗状況を随時把握するシステムを活用して本部により各病院の進捗管理を行い、治験実施期間の短縮及び症例集積性の向上を図り、治験実施症例数の増加を目指す。

(3) 高度・先進医療技術の臨床導入の推進

独立行政法人理化学研究所との協定に基づく先進的な治療研究などの高度医療・先進医療について臨床導入などを推進するとともに、その成果を公表する。

加えて、職務発明に対する理解と意識を向上させ、発明の特許等権利化を進めていく。

(4) 研究倫理の確立

各病院に設置された臨床研究に関する倫理委員会、治験審査委員会について審査状況を本部で把握し、その改善のため、委員を対象とした研修の実施を計画し、研究倫理向上のための体制づくりを進める。

3 教育研修事業

(1) 質の高い医療従事者の育成・確保

① 質の高い医師の育成

国立病院機構の特色を生かした臨床研修プログラムに基づき、質の高い臨床研修を引き続き実施する。

また、専門分野の研修である専修医制度においては、研修コースや研修プログラムの充実を図り、良質な医師を育成し、研修を修了した医師の認定を行い、キャリアパスを支援するとともに、初期研修医、専修医を対象に、そのキャリア支援のための情報発信を行う。

さらに、国立病院機構のネットワークの幅広い指導医人材を活用した病院横断的な研修等を行い、初期臨床研修制度から専修医制度（後期臨床研修制度）において、幅広い総合的な診療能力を有し、全人的な医療を推進できる医師の育成に

ついて取組を進める。

② 質の高い看護師等の育成

各養成所は、第三者によるカリキュラム評価と地域に開かれた公開講座の実施に取り組む。

高度な看護実践能力を有し、医師など多職種との協働によりチーム医療を提供していくことのできる看護師の育成を目指すため、東京医療保健大学東が丘看護学部と併設された大学院看護学研究科が行う看護教育に対し、国立病院機構として積極的な協力を行う。

また、看護師特定行為・業務試行事業を円滑に進め、院内における研修体制等支援体制を整備する。

③ 医師のキャリアパス制度の構築

専修医制度（後期臨床研修制度）において、研修コースや研修プログラムの充実を図り、良質な医師を育成し、研修を修了した医師の認定を行い、キャリアパスを支援する。

④ 看護師のキャリアパス制度の充実

引き続き国立病院機構統一の研修ガイドライン「看護職員能力開発プログラム」の運用を行うとともに、当該プログラムの評価を実施する。

⑤ 医療従事者研修の充実

質の高い医療従事者を育成するため、医療関係職種を対象とした研修などについて更なる充実を図る。

特に、医療技術の向上を図るため、研修機器の整備を含めた技術研修の実施体制の構築を進めるとともに、国立病院機構の全国的なネットワークを活用しITを用いた遠隔研修の充実を図る。

(2) 地域医療に貢献する研修事業の実施

地域の医療従事者を対象とした研究会や地域住民を対象とした公開講座等を開催し、地域社会に貢献する教育活動を実施する。当該研究会等の内容の充実に努めるとともに、引き続き開催件数について増加を目指す。

4 総合的事項

(1) 個別病院ごとの総合的な検証、改善等

国立病院・労災病院等の在り方を考える検討会報告書を踏まえ「国立病院機構・労働者健康福祉機構協議会」において、労災病院との連携の推進、強化を着実に実施する。

(2) エイズへの取組推進

ブロック拠点病院においては、被害者の原状回復に向けた医療の取組を着実に実施し、全科対応による診療等の総合的な診療、治験等の臨床研究、医療従事者の人

材育成と研修会等の実施、エイズ医療ネットワークの活用等による情報収集・提供など必要な取組を進めるとともに、必要な人的物的体制整備を計画的に進める。

また、後天性免疫不全症候群に関する特定感染症予防指針に基づき、引き続きエイズ医療提供体制の充実に努めるほか、必要に応じて国立国際医療研究センター病院エイズ治療・研究開発センターとの連携を図る。

(3) 調査研究機能の強化

総合研究センター診療情報分析部において、「診療情報収集・分析システム」により、各病院からのレセプト、DPC調査データの収集を行い、医療機能評価等に係る研究を実施する。

第2 業務運営の効率化に関する目標を達成するためにとるべき措置

1 効率的な業務運営体制

(1) 本部・ブロック事務所による病院指導・支援機能の強化

① 本部・ブロック機能の強化

本部・ブロック組織の役割分担に基づく管理業務の充実に図り、とりわけブロック事務所は、病院の事務処理支援機能に重点を置いた業務を行う。

また、「独立行政法人の事務・事業の見直しの基本方針」（平成22年12月7日閣議決定）に基づき、ブロック事務所の合理化スケジュールの策定を進める。

② 効率的な管理組織体制

本部と6ブロック（仙台、東京、名古屋、大阪、広島、福岡に所在）体制による効率的な管理業務を第1期同様に継続する。

③ 内部統制の充実

内部統制の充実に図るため、内部監査、調達（契約調査等）を実施する組織体制を維持し、引き続き専任職員の配置を行う。

コンプライアンスの徹底について、現職員のほか、新規採用者や委託を行う業務に従事する職員に対しても周知を図るとともに、各病院において法令遵守状況の確認を行う体制の確立に努める。

(2) 弾力的な組織の構築

① 院内組織の効率的・効果的な構築

これまでの運営状況も踏まえつつ各病院に係る地域事情や特性を考慮した、より効率的な体制とする。

② 組織運営の方針

ア 副院長複数制の導入

副院長複数制や特命副院長を病院の機能・役割に応じて設置する。

イ 地域連携部門の体制強化

全病院に設置されている地域医療連携室の専任化を図り、急性期病院など病院の機能に応じて複数職種による専任化を進める。

ウ 医療安全管理部門の強化

全ての病院の医療安全管理室に専任職員を配置する。

エ 看護部門の体制強化

看護部門については、病棟部門と外来部門の連携強化を図っていく。

病棟部門については、医療の質の向上を図り、より効率的・効果的な病院運営が行えるよう引き続き看護師の体制強化を図るとともに、外来部門については、非常勤職員も含めた、より効率的な配置を行う。

オ 事務部門の改革

事務部門については、引き続き企画部門と管理部門の2課体制による効率的・効果的な運営体制とし、病床規模や機能に応じて組織体制の見直しを行う。

カ 人材育成、教育研修機能の強化

看護職員能力開発プログラムに基づく系統的な教育を行うため、看護師長(教育担当)を増やし、新人看護師の教育や有為な人材育成を充実させるとともに、新卒者の離職を最小限にすることを旨とする。

また、各病院における医療職員の教育研修を充実させるため教育研修部又は教育研修室を設置するとともに、事務職も含んだ組織体制の構築を検討し、人材育成体制の強化に取り組む。

③ 組織のスリム化・適正化に向けた取組

各病院の組織については、これまでの運営状況も踏まえ地域事情や特性を考慮した、より効率的な体制としつつ、国家公務員の給与、民間の給与及び医師・看護師等の医療従事者の確保等の状況を踏まえて、給与水準、諸手当が社会的に理解が得られるよう引き続き適切に対応していく。

役員の人事について、閣議決定(平成21年9月29日)に基づいた対応を図る。

(3) 職員配置

各部門の職員の配置については、引き続き各職員の職務と職責を考慮し、非常勤職員も含め業務量の変化に対応した柔軟な配置とする。

引き続き、職員一人当たりの生産性指標に着目し、職員配置の見直しを進める。

(4) 職員の業績評価等の適切な実施

平成22年度に実施した業績評価制度についての職員アンケート調査等を踏まえた運用改善策を含め、引き続き当該制度の適切な運用を継続する。

また、評価結果を踏まえた職員の給与等への反映を引き続き実施するとともに、「採用昇任等基本方針」に沿って昇任等への活用に係る人事制度の円滑な実施に向けた取組を進める。

(5) 監事監査、外部監査等の充実

① 監査法人等を活用したチェック体制の強化

独立行政法人評価委員会の平成23年度までの実績に対する評価結果を、平成24年度以降の病院運営に反映させるとともに、引き続き全病院において監査法人による監査を実施する。

② 監事機能との連携の強化

契約事務の適正性を担保し、競争性を確保するため、引き続き監事との連携による監査を実施する。また、監事監査の結果を活用するなど、内部監査において、監事機能との更なる連携を図る。

③ 外部評価の活用

先行事例の把握や情報提供を通じて、引き続き日本医療機能評価機構の病院評価受審病院数等の増を促す。

(6) 再編成業務等の実施

旧国立病院・療養所の再編成業務については、平成25年度に統合を予定している善通寺病院・香川小児病院について引き続き対象病院の経営に留意しつつ、再編成を進める。

2 業務運営の見直しや効率化による収支改善

(1) 経営意識の向上

① 経営力の向上

職員の資質向上を図るため、引き続き経営分析及び経営改善手法等の経営能力並びに診療報酬請求事務能力の向上を目的とした研修を行うとともに、新たに効率的なレセプトチェック方法についての研修を実施する。

さらに、病院経営力を向上させるため、医療事務などの有資格者の確保や育成方策を検討する。

② 政策医療にかかるコスト分析

平成23年度に実施したコスト分析を基に、結核、重症心身障害、筋ジストロフィー、精神等の適正なコスト管理を実施する。

(2) 業務運営コストの節減等

① 業務運営コストの節減

ア 材料費

材料費率の抑制を図るため、医薬品については、国立高度専門医療研究センター及び労働者健康福祉機構との連携による共同購入を行うとともに、同種同効医薬品の整理など、更なる使用医薬品の標準化を進め、在庫管理の効率化を推進し費用の節減を図る。

また、検査試薬、医療用消耗品等についても、医薬品と同様に効率的な購入を目指し国立高度専門医療研究センターとの共同購入を行う。

後発医薬品の採用を促進するために、採用状況等の把握に努める。

イ 人件費率等

各病院が担っている医療内容等に基づいた人員体制を前提に、適正な人員の配置に努めるとともに、業務委託の内容等について病院間比較を行うなどコスト低減に十分配慮した有効活用を図っていく。これらにより、人件費率と委託費率を合計した率について、業務の量と質に応じた病院運営に適正な率を目指す。

ウ 投資の効率化

建物整備については、手術・放射線部門に係る主要な面積や設備について標準仕様を完成させ、整備に活用することにより投資の効率化を図る。

医療機器整備については、導入費用の削減を図るため、労働者健康福祉機構との共同入札の合同実施や対象とする大型医療機器の機種拡大等に取り組むとともに、価格情報の共有化による医療機器購入価格の標準化を図る。

エ 適正な契約事務の実施

契約については、原則として一般競争入札等によるものとし、競争性、公正性及び透明性が十分確保される方法により実施する。平成22年に策定した新たな「随意契約見直し計画」に基づく取組等を着実に実施するため、「競争性のない随意契約」及び「前回一者応札・一者応募の契約」については、引き続き契約監視委員会（外部有識者及び監事で構成）において個々に点検・見直しを行うとともに、その取組状況を公表する。

オ 市場化テストの実施

平成23年度に民間競争入札により実施した各病院共通の事務消耗品等に係る物品調達業務について、市場化テストとしての事業の評価を行う。

カ 一般管理費の節減

一般管理費（人件費を除く。）については、事務・事業の効率化を図るとともにコスト意識を十分に浸透させ、引き続き経費節減に努める。

キ 事業費における冗費の点検・削減

これまで実施してきた医薬品や大型医療機器等における共同入札の実施、検査部門や給食部門のアウトソーシング等事業の効率化やコスト削減の取組を引き続き実施するとともに、病院個々の無駄の削減等への取組状況について統一的な観点から引き続きチェックを行う。

また、無駄削減への恒常的な取組を組織に根付かせるためには一人ひとりの意識を高める必要があることから引き続き職員研修に取り入れていく。

さらに、原則、一般競争入札を徹底すると共に、「競争性のない随意契約」及び「前回一者応札・一者応募の契約」については、引き続き契約監視委員会（外部有識者及び監事で構成）において個々の点検・見直しを行う。

② 医療資源の有効活用

ア 医療機器の効率的な利用の促進

既に整備済の医療機器等については、その効率的な使用に努め、稼働率の向上を図る。

また、CT及びMRIの高額医療機器の共同利用数については、中期計画における数値目標（平成20年度に比し、平成21年度実績は8,489件の増（15.1%の増）、平成22年度実績は11,164件の増（19.9%の増））を既に達成しているが、引き続き地域の医療機関との連携を強化することにより、更なる増加を目指す。

イ 病床の効率的な利用の促進

病診連携・病病連携の推進等により平均在院日数の短縮を図るとともに、新規患者数の確保及び患者数と平均在院日数とのバランスを反映した病棟運営とすること等により収支の改善に努める。

また、効率的な配置を行うために病棟の稼働状況に応じた病棟構成の見直しを検討し、整理・集約の実施に努める。

ウ 保有資産の有効活用

閉校した看護師等養成所等の資産について、病院機能との連携を考慮した貸付等による有効活用を行うことにより、医療機関としての機能の維持・向上及び財政基盤の安定化に努める。

また、廃止した病院跡地については、貸付等を含めた国立病院機構自らの利用に努めると共に、国への返納による有効活用について検討する。

エ 教育研修事業

国立病院機構附属養成所卒業生の国立病院機構の病院への就職率を高めるとともに、全ての附属養成所において当該年度の国家試験の全国平均合格率を超える合格率を目指し、充実した教育を実施する。

オ IT化の推進

財務会計システムの確実な稼働を引き続き図ることにより、各病院の経営状況の比較等病院の財務状況の分析を行う。

各病院における既存医事会計システムの更新に併せ、順次DPC調査様式に対応した標準仕様によるシステムの導入を図る。

国立病院機構総合情報ネットワークシステムについて、平成23年度に策定した最適化計画を実行に移し、業務・システムの更なる効率化・高度化を図る。

③ 収入の確保

ア 未収金対策の徹底

医業未収金の新規発生防止の取組を一層推進、また、法的手段の実施等により徴収業務の強化を図り、その回収に努める。

イ 診療報酬請求業務の改善

医事業務研修を実施し、職員の診療報酬請求事務に係る能力の向上を促進するとともに、新たに効率的なレセプトチェック方法についての研修を実施し、

院内でのレセプト点検体制の確立に努める。

ウ 臨床研究事業

本部が窓口となり、競争的資金の獲得のための情報収集、情報提供、他省庁等との連絡調整、申請書の作成等に関する研究者の支援を行う。

また、国立病院機構全ての病院を結ぶ治験ネットワークを活用し、受託研究費額の増を図るとともに、実施率の改善等質の向上を目指す。

④ 事務・事業の見直し

病院利用者をはじめ、国民からの苦情や指摘に適切に対応するため、常時意見募集し、かつ、業務にフィードバックするとともに、業務改善に取り組む職員の活動を人事上評価する取組を着実に推進する。

また、積極的な情報開示に取り組み、国民からの情報アクセスが容易となるようホームページの充実を図る。

第3 予算、収支計画及び資金計画

1 経営の改善

平成24年度の予定損益計算において、経常収支率を105%とする。

再生プラン終了後の個々病院の経営改善の取組として、運営費相当の収益が確保できない病院を中心として、地域の医療連携の強化や診療・組織体制の見直しなどを含めた病院改革を進めるため「機構病院リスタートプラン」を実施する。

2 固定負債割合の改善

平成24年度の長期借入等の予定枠を341億円とするとともに、内部資金の有効活用により、機構の固定負債（長期借入金等の残高）を減少させる。

- 1 予 算 別紙1
- 2 収支計画 別紙2
- 3 資金計画 別紙3

3 医療機器・建物整備に関する計画

長期借入金のほか追加出資金を含めた自己資金を活用して、長期債務の縮減を図りつつ、医療面の高度化や経営面の改善及び患者の療養環境の改善が図られるよう、必要な整備のための投資を行う。

東日本大震災により被災した病院の機能維持・回復のための必要な整備を行う。

4 機構が承継する債務の償還

平成24年度の償還を約定どおり行う。

第4 短期借入金の限度額

- 1 限度額 60,000百万円
- 2 想定される理由

- ① 運営費交付金の受入遅延等による資金不足への対応
- ② 業績手当（ボーナス）の支給等、資金繰り資金の出費への対応
- ③ 予定外の退職者の発生に伴う退職手当の支給等、偶発的な出費増への対応

第5 重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときはその計画なし

第6 剰余金の使途

決算において剰余を生じた場合は、将来の投資（病院建物の整備・修繕、医療機器等の購入等）及び借入金の償還に充てる。

第7 その他主務省令で定める業務運営に関する事項

1 人事に関する計画

① 方針

良質な医療を効率的に提供していくため、医師、看護師等の医療従事者数については、医療を取り巻く状況の変化に応じて柔軟に対応する。

特に、医師・看護師不足に対する確保対策を引き続き推進するとともに、離職防止や復職支援の対策を講じる。

技能職等の職種については、業務の簡素化・迅速化、アウトソーシング化を推進し効率化を図る。

また、良質な人材の確保及び有効活用を図るため、ブロック単位での職員一括採用を行うとともに、ブロック内での人事交流を促進するよう人事調整会議の運営を行うほか、有為な人材の育成や能力の開発を行うための研修を実施するとともに、障害者雇用の取組も実施する。

② 指標

技能職について、平成24年度においては142人の純減を図る。

(※ 中期計画△710人÷5年＝142人)

2 広報に関する事項

国立病院機構の役割・業務等についてホームページ等を通じて積極的に情報発信するとともに、広く国民の理解が得られるよう分かりやすいホームページへの見直しを行う。

平成 2 4 年度予算

(単位：百万円)

区 別	金 額
収入	
運営費交付金	<u>28,623</u>
施設整備費補助金	<u>108</u>
長期借入金等	<u>34,087</u>
業務収入	<u>870,383</u>
その他収入	<u>18,982</u>
計	<u>952,183</u>
支出	
業務経費	<u>791,853</u>
診療業務経費	714,706
教育研修業務経費	6,246
臨床研究業務経費	10,906
その他の経費	59,995
施設整備費	<u>88,695</u>
借入金償還	<u>45,018</u>
支払利息	<u>9,603</u>
その他支出	<u>9,094</u>
計	<u>944,264</u>

(注) 計数は原則としてそれぞれ四捨五入によっているもので、端数において合計とは一致しないものがある。

平成24年度収支計画

(単位：百万円)

区 別	金 額
収益の部	894,547
診療業務収益	852,714
医業収益	845,667
運営費交付金収益	531
その他診療業務収益	6,516
教育研修業務収益	5,072
看護師等養成所収益	4,289
研修収益	98
運営費交付金収益	646
その他教育研修業務収益	40
臨床研究業務収益	8,579
研究収益	5,007
運営費交付金収益	3,285
その他臨床研究業務収益	287
その他経常収益	28,180
財務収益	244
運営費交付金収益	24,903
その他	3,033
臨時利益	3
費用の部	858,014
診療業務費	793,616
人件費	426,924
材料費	201,999
諸経費	106,762
減価償却費	57,931
教育研修業務費	6,614
人件費	4,493
諸経費	1,962
減価償却費	159
臨床研究業務費	11,357
人件費	6,314
諸経費	4,570
減価償却費	473
一般管理費	30,178
人件費	29,602
諸経費	551
減価償却費	25
その他経常費用	11,860
財務費用	9,589
その他	2,271
臨時損失	4,389
純利益	36,533
目的積立金取崩額	0
総利益	36,533

(注) 計数は原則としてそれぞれ四捨五入によっているもので、端数において合計とは一致しないものがある。

平成 2 4 年度資金計画

(単位:百万円)

区	別	金	額
資金収入			<u>1,012,682</u>
	業務活動による収入		<u>899,006</u>
	診療業務による収入		857,415
	教育研修業務による収入		5,122
	臨床研究業務による収入		8,237
	その他の収入		28,232
	投資活動による収入		<u>19,090</u>
	施設費による収入		108
	その他の収入		18,982
	財務活動による収入		<u>34,087</u>
	債券発行による収入		4,987
	長期借入による収入		29,100
	その他の収入		0
	前年度よりの繰越金		<u>60,499</u>
資金支出			<u>1,012,682</u>
	業務活動による支出		<u>801,456</u>
	診療業務による支出		714,706
	教育研修業務による支出		6,246
	臨床研究業務による支出		10,906
	その他の支出		69,598
	投資活動による支出		<u>88,974</u>
	有形固定資産の取得による支出		84,499
	その他の支出		4,475
	財務活動による支出		<u>53,834</u>
	債券の償還による支出		2,000
	長期借入金返済による支出		43,018
	その他の支出		8,816
	翌年度への繰越金		<u>68,418</u>

(注) 計数は原則としてそれぞれ四捨五入によっているもので、端数において合計とは一致しないものがある。