

# 市立芦屋病院改革プラン評価調書

平成25年7月

項 目			H24目標	自 己 評 価		評 価 委 員 会			
大	中	小		H24実績	達成度	達成度	評価の視点と指導、助言等		
Ⅲ	経営改善に係る計画	1 財務に係る数値目標	(ア) 経常収支比率	88.4%	84.7%(前年度 89.6%)	×	×	財務に係る数値目標は、新病棟の整備、移転等のことを考慮すると、病院経営に与える影響は避けざるを得ず、短期的には厳しい評価になるが、継続して経営改善に取り組んで頂きたい。	
			(イ) 職員給与費比率	71.0%	70.7%(前年度 72.7%)	○	○	職員給与費比率が高く、目標設定が甘い。また、職員増に見合った収入になっていないため、給与の適正化及び収益改善に努められたい。	
			(ウ) 病床稼働率(一般)	78.7%	73.2%(前年度 81.3%)	×	×	前年度前半の落ち込みが厳しかった。24年度後半が伸びているので来年度に期待する。	
				病床稼働率(緩和)	45.0%	36.9%	×		×
			(エ) 診療単価(入院・一般)	43,000 円	42,568円(前年度 42,657円)	×	×	実績との乖離は許容範囲かとも思えるが、24年度の診療報酬改訂により一般的には単価は延びている傾向にある。今後の取組あるいは工夫を望む。	
				診療単価(入院・緩和)	40,800 円	45,023円	○		○
				診療単価(外来)	10,000 円	10,081円(前年度 8,982円)	○		○
Ⅳ	事業規模・形態の見直し	1 運営形態	全部適用を当面維持		継続実施	○	○		
		2 事業規模	① 一般病床175床 ② 緩和ケア病床24床		H24.6.15から199床で運営	○	○		
		3 外科救急	① 外科系医師の確保 ② 救急処置室の拡充	輪番制による外科救急実施	外科系医師は確保済。 4月からの平日昼間の外科系救急に加え10月から毎週火曜日の夜間に外科救急を、11月から毎月第3木曜日の夜間に整形外科救急を実施 救急処置室は改修済	○	○	救急受入状況を分析し、芦屋病院が市民のために救急医療を担っていることを広くアピールすること。	
		4 緩和病棟	① 緩和ケアチーム ② 緩和病棟の準備		認定薬剤師及び認定看護師を含めた緩和ケアチームの活動及び新病棟に緩和ケア病棟を設置(H24.6.15から緩和病棟稼働開始)	○	○		

大		項 目		H24目標	自 己 評 価		評 価 委 員 会		
中		小			H24実績	達成度	達成度	評価の視点と指導, 助言等	
V	経費削減・抑制対策	1	職員給与費の適正化	① 職種別給料表の導入 ② 業績評価制度の導入	継続実施	○	○		
		2	業務委託, 人材派遣, 非正規	① 指揮命令系統の整備 ② パートナーシップの醸成 ③ 社会経済情勢への配慮 ④ 効率的な業務プロセスの再構築	継続実施	○	○		
		3	診療材料及び薬品における物流一元化	① 物流一元化 ② ジェネリック医薬品への切り替え ③ 持参薬の活用	①継続実施 ②7品目をジェネリック医薬品へと切り替えた。(1,032品目中105品目切り替え済) ③継続実施	○	○	収入の伸びに対して, 材料費の伸びが大きいので, 検証すること。	
VI	収入増加・確保対策	1	診療機能	① がん診療機能の強化					
				(ア)がん登録の開始		継続実施	○	○	
				(イ)日本がん治療認定医機構の認定研修施設取得		H22年11月1日認定済	○	○	
				(ウ)緩和ケアチームの機能強化・認定医師, 認定看護師の確保		認定医師の2名確保済 (H.25.7から精神科医1名採用) 緩和ケア認定看護師1名育成済 がん専門看護師1名育成済 緩和薬物療法認定薬剤師1名確保済	○	○	緩和ケア認定看護師, がん専門看護師, 緩和薬物療法認定薬剤師の確保は大きな機能の強化になるので, 引き続き人材育成に努められたい。
				(エ)内視鏡センターの開設準備(後掲)		平成24年4月23日開設	○	○	
				(オ)がんフォーラムの開催		平成24年8月25日開催(毎年1回定期開催)	○	○	
				② 血液・腫瘍診療機能の強化					
				(ア)臨床腫瘍研修の開始		継続実施	○	○	
				(イ)クリーンルームの増設		新病棟において6床設置	○	○	
				(ウ)骨髄移植医療の再開		末梢血幹細胞移植を実施	○	○	
				(エ)緩和ケアチームの機能強化(再掲)		継続活動	○	○	
				③ 内視鏡センターの開設準備					
				(ア)リカバリールームの設置		平成24年4月23日設置	○	○	

項 目			H24目標	自 己 評 価		評 価 委 員 会			
大	中	小		H24実績	達成度	達成度	評価の視点と指導, 助言等		
VI	収入増加・ 確保対策	1	診療機能	(イ)人員体制の適正化	医師を確保済	○	○		
				④ 臨床研修制度の充実					
				(ア)臨床腫瘍研修の開始(再掲)	継続実施	○	○		
				(イ)臨床研修連携病院の拡充	兵庫医科大学病院・県立西宮病院と連携	○	○		
				(ウ)大学との襷掛け研修の実施	継続実施(兵庫医科大学病院)	○	○		
				⑤ 地域連携機能の強化					
				(ア)クリニカルパスの拡充	糖尿病連携パスの開始	○	○		
				(イ)地域医療支援病院の承認	紹介率40%・逆紹介率60%以上を継続して維持するも、承認にはいたっていない。	×	×	200床以上の病床数でないと認められないため、実現困難と判断する。	
				(ウ)退院支援, 連携病院・施設の拡充	糖尿病連携パスの導入 訪問看護認定看護師の活用 病棟リンクナースを活用し早期に退院支援プログラムを適用 訪問看護連絡会への参加	○	○		
				(エ)在宅医療への挑戦	訪問看護認定看護師の在宅訪問を継続実施 在宅医を持っていない方への支援、救急受入の対応 訪問看護師との連携	○	○		
				(オ)医師会はじめ地域の診療所との連携強化	症例検討会, 医療安全研修会, 合同勉強会の継続実施	○	○		
(カ)国際外来の開設	国際外来を週2回実施するとともに, 英会話教室を毎月1回継続的に実施した。	○	○						

項 目			H24目標	自 己 評 価		評 価 委 員 会			
大	中	小		H24実績	達成度	達成度	評価の視点と指導, 助言等		
VI	収入増加・ 確保対策	1	診療機能	⑥ 救急診療体制の拡充					
				(ア)外科救急体制の構築		4月からの平日昼間の外科系救急に加え10月から毎週火曜日の夜間に外科救急を, 11月から毎月第3木曜日の夜間に整形外科救急を実施	○	○	
				(イ)内科・小児科二次救急の体制確保		継続実施	○	○	
				(ウ)救急外来処置室の充実		救急部門の機能強化のため改修済	○	○	
				(エ)救急検査体制の構築		検査部門の動線の改善等の改修済	○	○	
				⑦ 高度医療の確保					
				(ア)人材確保		学会参加・資格取得支援	○	○	
				(イ)高度医療機器の計画的な導入		高周波手術装置を消化器センターに配置し, 負荷心電図処理装置等を導入	○	○	
				(ウ)施設整備		外来棟の全面改修を実施し, 診療部門の集約等を実施 H24年度に電子カルテ, PACS等の導入	○	○	
			2	ネットワーク	周産期ネットワーク		継続実施	○	○
VII	PDCAサイクルの構築		評価委員会の指導, 勧告に基づき進める		毎日行われる幹部会での意思決定の迅速化と毎週実施される企画会議で全体周知を行い, 組織的な進行管理を実施	○	○		
VIII	その他		病院機能評価の活用		院内委員会において, 評価を受ける項目の再点検を行い, 機能評価の受診のためだけでなく, 病院機能向上を図るために, 日常的な点検を実施	○	○		

## 【市立芦屋病院改革プラン実行策】

※上・下半期達成率については24年度目標数値の1/2を目標数値として計算

診療科	実行策		診療	23年度	24年度	上半期		下半期		24年度		
				実績	目標	実績	達成率	実績	達成率	実績	到達差	達成率
内科（消化器）	内視鏡検査 上部	(件)	入院・外来	2,435	2,600	1,209	93.0%	1,448	111.4%	2,657	57	102.2%
	内視鏡検査 下部	(件)	入院・外来	852	900	438	97.3%	520	115.6%	958	58	106.4%
	ERCP関連	(件)	入院・外来	30	40	18	90.0%	17	85.0%	35	△ 5	87.5%
	内視鏡検査 総数	(件)	入院・外来	3,317	3,540	1,676	94.7%	2,009	113.5%	3,685	145	104.1%
	大腸ポリープ切除	(件)	入院・外来	276	280	145	103.6%	189	135.0%	334	54	119.3%
	胃瘻造設	(件)	入院・外来	24	30	13	86.7%	9	60.0%	22	△ 8	73.3%
	胃瘻交換	(件)	入院・外来	48	50	28	112.0%	23	92.0%	51	1	102.0%
内科（腫瘍）	抗がん剤無菌調剤（月平均件数）	(件)	入院	69	90	51	56.7%	62	68.9%	57	△ 33	63.3%
	抗がん剤無菌調剤（月平均件数）	(件)	外来	22	40	8	20.0%	14	35.0%	11	△ 29	27.5%
	無菌室加算	(件)	入院	614	700	354	101.1%	320	91.4%	674	△ 26	96.3%
内科（糖尿病）	エコー依頼数	(件)	入院・外来	215	290	173	119.3%	247	170.3%	420	130	144.8%
	PWV ABI	(件)	入院・外来	107	145	87	120.0%	97	133.8%	184	39	126.9%
	外来栄養食事指導料	(件)	外来	339	260	78	60.0%	160	123.1%	238	△ 22	91.5%
	入院患者数	(件)	入院	119	165	98	118.8%	201	243.6%	299	134	181.2%
	外来患者数	(件)	外来	3,515	3,700	1,854	100.2%	2,434	131.6%	4,288	588	115.9%
内科（循環器）	心臓超音波検査	(件)	外来	452	480	214	89.2%	635	264.6%	849	369	176.9%
	冠動脈造影CT	(件)	外来	46	50	4	16.0%	17	68.0%	21	△ 29	42.0%
	永久PM植込術	(件)	入院	0	5	3	120.0%	0	0.0%	3	△ 2	60.0%
	トレッドミル	(件)	外来	77	77	17	44.2%	56	145.5%	73	△ 4	94.8%
	簡易PSG（在宅）	(件)	外来	44	45	1	4.4%	0	0.0%	1	△ 44	2.2%
	PSG（終夜睡眠ポリグラフィ検査）	(件)	入院	15	15	0	0.0%	0	0.0%	0	△ 15	0.0%
緩和ケア内科	患者数(1日平均)	(人)	入院		10.0	8.3	83.0%	9.4	94.0%	9.0	△ 1.0	90.0%
	患者数(1日平均)	(人)	外来		5.0	1.6	32.0%	1.2	24.0%	1.3	△ 3.7	26.0%
	入院単価	(円)	入院		47,800	44,647	93.4%	45,128	94.4%	45,023	△ 2,777	94.2%

## 【市立芦屋病院改革プラン実行策】

※上・下半期達成率については24年度目標数値の1/2を目標数値として計算

診療科	実行策		診療	23年度	24年度	上半期		下半期		24年度		
				実績	目標	実績	達成率	実績	達成率	実績	到達差	達成率
小児科	入院患者数（一日平均）	（人）	入院	5.7	8.0	1.7	21.3%	2.5	31.3%	2.1	△ 5.9	26.3%
	入院単価	（円）	入院	44,985	46,000	50,255	109.3%	45,904	99.8%	47,673	1,673	103.6%
	外来患者数（一日平均）	（人）	外来	25.1	27.5	19.1	69.5%	21.3	77.5%	20.2	△ 7.3	73.5%
	外来単価	（円）	外来	6,138	7,000	5,877	84.0%	5,575	79.6%	5,826	△ 1,174	83.2%
	超音波検査	（件）	入院	50	50	13	52.0%	9	36.0%	22	△ 28	44.0%
	超音波検査	（件）	外来	125	130	48	73.8%	42	64.6%	90	△ 40	69.2%
	MR I実施件数	（件）	入院・外来	30	30	12	80.0%	9	60.0%	21	△ 9	70.0%
	C T実施件数	（件）	入院・外来	74	80	25	62.5%	33	82.5%	58	△ 22	72.5%
	予防接種	（件）	外来	787	850	332	78.1%	426	100.2%	758	△ 92	89.2%
	健康診断	（件）	外来	207	220	58	52.7%	102	92.7%	160	△ 60	72.7%
産婦人科	入院患者数（一日平均）	（人）	入院	2.8	3.0	2.5	83.3%	3.5	116.7%	3.0	0.0	100.0%
	外来患者数（一日平均）	（人）	外来	15.4	17.6	15.5	88.1%	17.3	98.3%	16.4	△ 1.2	93.2%
	MR I実施	（件）	外来	127	120	72	120.0%	66	110.0%	138	18	115.0%
	C T実施	（件）	外来	39	40	9	45.0%	25	125.0%	34	△ 6	85.0%
	超音波検査	（件）	外来	1,694	2,000	787	78.7%	775	77.5%	1,562	△ 438	78.1%
	手術	（件）	入院	133	144	71	98.6%	84	116.7%	155	11	107.6%
外科	入院患者数（一日平均）	（人）	入院	21.6	28.0	22.8	81.4%	21.1	75.4%	21.9	△ 6.1	78.2%
	入院単価	（円）	入院	51,927	54,000	49,082	90.9%	47,390	87.8%	48,271	△ 5,729	89.4%
	外来患者数（一日平均） ※1	（人）	外来	54.8	55.0	31.2	56.7%	29.8	54.2%	30.5	△ 24.5	55.5%
	外来単価	（円）	外来	10,000	12,500	13,699	109.6%	13,921	111.4%	13,085	585	104.7%
	8,000点以上の手術件数	（件）	入院・外来	274	300	129	86.0%	145	96.7%	274	△ 26	91.3%
	手術（全身麻酔）	（件）	入院・外来	286	320	129	80.6%	131	81.9%	260	△ 60	81.3%
	手術（腹腔鏡）	（件）	入院	78	100	58	116.0%	46	92.0%	104	4	104.0%

※1 外科・外来患者数の23年度実績及び24年度目標には専門外来の人数が含まれています。（外科 23年度実績33.5, 24年度目標36.0）

## 【市立芦屋病院改革プラン実行策】

※上・下半期達成率については24年度目標数値の1/2を目標数値として計算

診療科	実行策		診療	23年度	24年度	上半期		下半期		24年度		
				実績	目標	実績	達成率	実績	達成率	実績	到達差	達成率
整形外科	入院患者数（一日平均）	（人）	入院	12.4	15.0	17.3	115.3%	21.7	144.7%	19.5	4.5	130.0%
	入院単価	（円）	入院	38,829	42,000	37,216	88.6%	32,314	76.9%	34,497	△ 7,503	82.1%
	外来患者数（一日平均）	（人）	外来	55.2	58.0	55.5	95.7%	62.2	107.2%	58.8	0.8	101.4%
	外来単価	（円）	外来	5,074	5,300	6,616	124.8%	7,888	148.8%	7,275	1,975	137.3%
	MRI実施	（件）	外来	579	640	334	104.4%	305	95.3%	639	△ 1	99.8%
	CT実施	（件）	外来	55	100	53	106.0%	41	82.0%	94	△ 6	94.0%
	超音波検査	（件）	外来	18	50	6	24.0%	9	36.0%	15	△ 35	30.0%
	手術（3,000点未満）	（件）	入院・外来	26	30	8	53.3%	16	106.7%	24	△ 6	80.0%
	手術（3,000点～7,999点）	（件）	入院・外来	36	40	24	120.0%	26	130.0%	50	10	125.0%
	手術（8,000点以上）	（件）	入院・外来	85	90	43	95.6%	35	77.8%	78	△ 12	86.7%
眼科	年間患者数	（人）	入院	0	40	53	265.0%	101	505.0%	154	114	385.0%
	年間患者数	（人）	外来	4,707	4,800	2,211	92.1%	1,965	81.9%	4,176	△ 624	87.0%
	外来単価	（円）	外来	5,125	5,600	5,179	92.5%	5,877	104.9%	5,507	△ 93	98.3%
麻酔科	全身麻酔	（件）	入院・外来	185	190	129	135.8%	111	116.8%	240	50	126.3%
	全身麻酔+区域麻酔	（件）	入院・外来	300	290	125	86.2%	131	90.3%	256	△ 34	88.3%
	脊椎麻酔	（件）	入院・外来	4	5	6	240.0%	8	320.0%	14	9	280.0%
	麻酔科管理症例合計	（件）	入院・外来	489	500	260	104.0%	250	100.0%	510	10	102.0%
南2階病棟	入院患者数（一日平均）	（人）	入院	26.1		23.6				23.6		
	在院日数	（日）	入院	13.7		15.1				15.1		
	退院時リハビリテーション指導	（件）	入院	581		111				111		
南3階病棟	入院患者数（一日平均）	（人）	入院	23.9		16.7				16.7		
	在院日数	（日）	入院	8.3		7.9				7.9		
	退院時リハビリテーション指導	（件）	入院	876		142				142		
	おっばい相談室(新規件数)	（件）	外来	205		32				32		
	産褥入院	（件）	入院	5		0				0		



## 【市立芦屋病院改革プラン実行策】

※上・下半期達成率については24年度目標数値の1/2を目標数値として計算

診 療 科	実 行 策		診 療	23年度	24年度	上 半 期		下 半 期		24 年 度		
				実 績	目 標	実 績	達成率	実 績	達成率	実 績	到達差	達成率
南4階病棟	入院患者数（一日平均）	（人）	入 院	44.3		42.2				42.2		
	在院日数	（日）	入 院	19.1		21.9				21.9		
	亜急性病床稼働率	（%）	入 院	94.8		10.7				10.7		
南5階病棟	入院患者数（一日平均）	（人）	入 院	39.8		37.1				37.1		
	在院日数	（日）	入 院	16.5		16.6				16.6		
	亜急性病床稼働率	（%）	入 院	79.7		12.3				12.3		
2階病棟	入院患者数（一日平均）	（人）	入 院		44.2	36.9	83.5%	48.1	108.8%	42.5	△ 1.7	96.2%
	在院日数	（日）	入 院		18.0	18.1	99.4%	24.9	61.7%	21.5	3.5	80.6%
3階東病棟	入院患者数（一日平均）	（人）	入 院		26.4	19.9	75.4%	29.5	111.7%	24.7	△ 1.7	93.6%
	在院日数	（日）	入 院		11.0	10.2	107.3%	15.0	63.6%	12.6	1.6	85.5%
	おっばい相談室(新規件数)	（件）	外 来		240	13	10.8%	18	15.0%	31	△ 209	12.9%
	産褥入院	（件）	入 院		8	1	25.0%	1	25.0%	2	△ 6	25.0%
3階西病棟	入院患者数（一日平均）	（人）	入 院		39.1	30.0	76.6%	41.6	106.4%	35.8	△ 3.3	91.6%
	在院日数	（日）	入 院		17.0	12.5	126.5%	13.7	119.4%	13.1	△ 3.9	122.9%
4階東病棟	入院患者数（一日平均）	（人）	入 院		10.0	8.0	80.0%	10.0	100.0%	9.0	△ 1.0	90.0%
	在院日数	（日）	入 院		30.0	26.7	111.0%	48.5	38.3%	37.6	7.6	74.7%
4階西病棟	入院患者数（一日平均）	（人）	入 院		39.1	35.5	90.8%	41.5	106.1%	38.5	△ 0.6	98.5%
	在院日数	（日）	入 院		17.5	19.4	89.3%	24.2	61.7%	21.8	4.3	75.4%
外 来	救急患者数（救急車）	（人）	外 来	727	750	536	142.9%	651	173.6%	1,187	437	158.3%
	フットケア外来	（件）	外 来	88	100	49	98.0%	55	110.0%	104	4	104.0%
	糖尿病指導（病棟訪問）	%	外 来	100.0	100.0	100.0	100.0%	100.0	100.0%	100.0	0.0	100.0%
	外来化学療法管理料	（件）	外 来	338	1,000	242	48.4%	252	50.4%	494	△ 506	49.4%

## 【市立芦屋病院改革プラン実行策】

※上・下半期達成率については24年度目標数値の1/2を目標数値として計算

診療科	実行策		診療	23年度	24年度	上半期		下半期		24年度		
				実績	目標	実績	達成率	実績	達成率	実績	到達差	達成率
薬剤科	服薬指導	(件)	入院	5,052	5,000	2,626	105.0%	2,856	114.2%	5,482	482	109.6%
	退院時指導90点	(件)	入院	1,595	1,600	757	94.6%	850	106.3%	1,607	7	100.4%
	抗がん剤ミキシング	(件)	入院	754	1,000	382	76.4%	450	90.0%	832	△ 168	83.2%
	抗がん剤ミキシング	(件)	外来	253	300	198	132.0%	207	138.0%	405	105	135.0%
	TPNミキシング	(件)	入院	2,406	2,410	1,340	111.2%	1,536	127.5%	2,876	466	119.3%
臨床検査科	検体検査実施件数	(件)	入院・外来	815,680	900,000	404,594	89.9%	415,113	92.2%	819,707	△ 80,293	91.1%
	病理検査実施件数	(件)	入院・外来	1,403	1,500	747	99.6%	799	106.5%	1,546	46	103.1%
	細胞診検査実施件数	(件)	入院・外来	2,262	2,500	1,037	83.0%	1,198	95.8%	2,235	△ 265	89.4%
	生理検査実施件数	(件)	入院・外来	4,708	5,200	4,329	166.5%	5,024	193.2%	9,353	4,153	179.9%
	検体検査管理加算 I	(件)	外来	19,230	20,000	8,894	88.9%	9,391	93.9%	18,285	△ 1,715	91.4%
	外来迅速検体検査加算	(件)	外来	49,999	50,000	27,761	111.0%	36,779	147.1%	64,540	14,540	129.1%
	骨髄像検査	(件)	入院	36	40	13	65.0%	17	85.0%	30	△ 10	75.0%
	骨髄像検査	(件)	外来	25	30	12	80.0%	14	93.3%	26	△ 4	86.7%
	骨髄像診断加算（新設）	(件)	外来	-	70	22	62.9%	31	88.6%	53	△ 17	75.7%
	血液像検査（鏡検法）	(点)	外来	-	500	281	112.4%	410	164.0%	691	191	138.2%
放射線科	MR I 実施	(件)	外来	829	980	470	95.9%	473	96.5%	943	△ 37	96.2%
	CT 実施	(件)	外来	406	486	217	89.3%	269	110.7%	486	0	100.0%
	マンモグラフィー（検診実施）	(件)	外来	731	804	228	56.7%	329	81.8%	557	△ 247	69.3%
リハビリテーション科	リハビリ患者数（一日平均）	(人)	入院・外来	64.6	65.0	59.4	91.4%	69.6	107.1%	64.6	△ 0.4	99.4%
	リハビリテーション実施単位数	(単位)	入院・外来	17,801	18,000	9,019	100.2%	9,409	104.5%	18,428	428	102.4%
	リハビリテーション実施点数	(点)	入院・外来	2,715,540	2,720,000	1,381,746	101.6%	1,395,624	102.6%	2,777,370	57,370	102.1%

## 【市立芦屋病院改革プラン実行策】

※上・下半期達成率については24年度目標数値の1/2を目標数値として計算

診 療 科	実 行 策		診 療	23年度	24年度	上 半 期		下 半 期		24 年 度		
				実 績	目 標	実 績	達成率	実 績	達成率	実 績	到達差	達成率
栄養管理室	患者提供食数	(食)	入 院	111,585	129,736	54,199	83.6%	63,836	98.4%	118,035	△ 11,701	91.0%
	(うち特別食加算件数)	(件)	入 院	35,973	43,408	16,140	74.4%	17,818	82.1%	33,958	△ 9,450	78.2%
	入院栄養指導	(件)	入 院	540	652	168	51.5%	270	82.8%	438	△ 214	67.2%
	集団栄養指導	(件)	入院・外来	23	54	16	59.3%	35	129.6%	51	△ 3	94.4%
	外来栄養食事指導	(件)	外 来	391	720	420	116.7%	268	74.4%	688	△ 32	95.6%
	栄養サポートチーム加算	(件)	入 院	555	624	265	84.9%	296	94.9%	561	△ 63	89.9%
医 事 課	未収金残額	(円)	入院・外来	37,640,188	30,000,000	43,367,741	55.4%	37,042,575	76.5%	37,042,575	7,042,575	76.5%
	うち前年度分残額	(円)	入院・外来							2,735,772		
	うち前々年度以前分残額	(円)	入院・外来							34,306,803		
総 括	入院患者数 (一日平均)	(人)	入 院	134.2	148.5	133.5	89.9%	157.7	106.2%	145.6	△ 2.9	98.0%
	外来患者数 (一日平均)	(人)	外 来	322.8	323.0	301.6	93.4%	323.6	100.2%	312.4	△ 10.6	96.7%
	入院単価	(円)	入 院	42,657	43,000	43,112	100.3%	42,104	97.9%	42,568	△ 432	99.0%
	外来単価	(円)	外 来	8,982	10,000	9,832	98.3%	10,324	103.2%	10,081	81	100.8%
	病床稼働率	(%)	入 院	81.3	78.7	67.1	85.3%	79.4	100.9%	73.2	△ 5.5	93.0%
	在院日数	(日)	入 院	13.8	18.0日未満	17.1	—	18.0	—	17.6	—	—
	紹介率	(%)	外 来	52.4	60.0	51.3	85.5%	57.7	96.2%	54.5	△ 5.5	90.8%
	逆紹介率	(%)	外 来	72.5	80.0	71.7	89.6%	74.9	93.6%	73.2	△ 6.8	91.5%