

令和6年度業務実績に関する評価  
(項目別評価シート)

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構 令和6年度 業務実績評価

評価基準 「S」:計画を大幅に上回っている 「A」:計画を上回っている 「B」:計画に概ね合致している 「C」:計画をやや下回っている 「D」:計画をやや下回っており、大幅な改善が必要

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和6年度計画                                                                                                                                                                                                                                                                 | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      | 設立団体による評定         |     |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|-----|---------------|---------------------|-----|------|----|----|------|------|-----|----|-------------------|------|-----|----|----------------|-----|------|----|---------|------|-----|-----|----|-----|------|-----|----|--------|-----|------|----|-----|-----|------|----|----------|------|-----|---------|----|--------|-----|------|----|----|----------|------|------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                         | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 自己評定 | 評定                | 評 価 | 前年度計画の類似項目の評定 |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 第1 中期計画の期間                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 令和6年4月1日から令和10年3月31日までの4年間とする。                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置                                                                                                                                                                                                                         | 第1 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構は、基本理念のもと、地域完結型医療の実現を目指し、日本海総合病院及び日本海酒田リハビリテーション病院並びに日本海八幡クリニック、升田診療所、青沢診療所、松山診療所、地見興屋診療所及び飛島診療所(以下「日本海八幡クリニック等診療所」という。)の効率的かつ効果的な業務運営に努める。<br>また、今後の医療ニーズの変化に対応するため、地域の医療機関等との機能分担・連携の推進等において、診療機能や病床規模の適正化等、地域の医療提供体制の見直し等を図る場合は、設立団体と協議しながら適切に行う。 | 地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構は、基本理念のもと、地域完結型医療の実現を目指し、日本海総合病院及び日本海酒田リハビリテーション病院並びに日本海八幡クリニック、升田診療所、青沢診療所、松山診療所、地見興屋診療所及び飛島診療所(以下「日本海八幡クリニック等診療所」という。)の効率的かつ効果的な業務運営に努める。<br>また、今後の医療ニーズの変化に対応するため、地域の医療機関等との機能分担・連携の推進等において、診療機能や病床規模の適正化等、地域の医療提供体制の見直し等を図る場合は、設立団体と協議しながら適切に行う。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| (山形県・酒田市病院機構 基本理念)<br>思いやりの心を大切にします。<br>質の向上に努め、安全な医療を提供します。<br>地域との連携を促進し、住民の健康と福祉の向上を目指します。<br>持続可能な病院経営を通して、地域に貢献します。                                                                                                                                                | (山形県・酒田市病院機構 基本理念)<br>思いやりの心を大切にします。<br>質の向上に努め、安全な医療を提供します。<br>地域との連携を促進し、住民の健康と福祉の向上を目指します。<br>持続可能な病院経営を通して、地域に貢献します。                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 1 医療機能の分化・連携の推進                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | 山形県地域医療構想の方向性を踏まえ、庄内地域の中核的な医療機関として、地域医療連携推進法人「日本海ヘルスケアネット」への参画等により地域の医療機関等との機能分担・連携を推進し、地域医療構想の達成と地域包括ケアシステムの構築に資する役割を担う。                                                                                                                                               | ・地域医療連携推進法人「日本海ヘルスケアネット」への参画により、引き続き、人工透析の機能分担、地域フォーミュラリ、人事交流、急性期機能の集約化、看護管理者間、介護施設間の連携強化等の取り組みを通して、地域の医療機関及び介護、福祉施設等との連携を強化し、切れ目のないサービスの提供に努めた。<br><br>【実績】日本海ヘルスケアネット内の人事交流<br><table><tr><th>出向元</th><th>出向先</th><th>職種</th><th>人数</th><th>備考</th></tr><tr><td>健友会</td><td>病院機構</td><td rowspan="4">医師</td><td>4名</td><td>平日診療</td></tr><tr><td>病院機構</td><td>健友会</td><td>8名</td><td>水・土・日の宿日直、在宅往診の応援</td></tr><tr><td>病院機構</td><td>継和会</td><td>1名</td><td>外来応援(毎週木曜日の午後)</td></tr><tr><td>医師会</td><td>病院機構</td><td>9名</td><td>木・土の宿日直</td></tr><tr><td>病院機構</td><td>健友会</td><td rowspan="4">看護師</td><td>5名</td><td>透析室</td></tr><tr><td>病院機構</td><td>宏友会</td><td>4名</td><td>診療所、老健</td></tr><tr><td>健友会</td><td>病院機構</td><td>1名</td><td>手術室</td></tr><tr><td>継和会</td><td>病院機構</td><td>2名</td><td>心臓リハビリ研修</td></tr><tr><td>病院機構</td><td>健友会</td><td>診療放射線技師</td><td>1名</td><td>休職者の応援</td></tr><tr><td>継和会</td><td>病院機構</td><td>事務</td><td>1名</td><td>心臓リハビリ研修</td></tr></table><br>【実績】日本海ヘルスケアネット看護管理者ネットワーク会議<br><table><tr><th>活動項目</th><th>活動内容</th></tr><tr><td>「施設見学を通じた顔の見える関係作り」<br/>内容:各参加施設の見学を通じて、課題について意見交換等の実施</td><td>令和6年5月24日開催 場所:山容病院<br/>令和6年8月23日開催 場所:養護老人ホームかたばみの家<br/>令和6年12月6日開催 場所:本間病院<br/>見学を通して施設ごとの課題や実情を共有し、管理者として人材確保等や施設間における患者・利用者の受け入れの課題等、幅広く具体的な意見交換を実施した</td></tr><tr><td>「この地域を感染から守る」<br/>内容:感染症対応等、タイムリーに情報交換し、感染拡大を防止する</td><td>チャット等を通じた情報共有と意見交換により、拡大防止と迅速な対応に繋げた</td></tr><tr><td>「北庄内地域の食支援の質の向上」<br/>内容:誤嚥性肺炎の知識・技術を修得し、実践することで、誤嚥性肺炎が減少する</td><td>取組後の現状を共有し、OHAT(口腔健康評価ツール)の更なる定着化や今後の課題について検討した</td></tr></table><br>【実績】日本海ヘルスケアネット介護ワーキング<br>介護報酬改定の動向やDX推進等の取り組みについてレベルアップを図るべく、共同研修を開催<br>令和6年4月8日開催:『介護報酬の全容と加算に込められたねらい』<br>令和6年4月26日開催:『ちようかいネットの概要について』<br>令和6年10月17日開催:『介護テクノロジーと27年を見据えた動き』 | 出向元  | 出向先               | 職種  | 人数            | 備考                  | 健友会 | 病院機構 | 医師 | 4名 | 平日診療 | 病院機構 | 健友会 | 8名 | 水・土・日の宿日直、在宅往診の応援 | 病院機構 | 継和会 | 1名 | 外来応援(毎週木曜日の午後) | 医師会 | 病院機構 | 9名 | 木・土の宿日直 | 病院機構 | 健友会 | 看護師 | 5名 | 透析室 | 病院機構 | 宏友会 | 4名 | 診療所、老健 | 健友会 | 病院機構 | 1名 | 手術室 | 継和会 | 病院機構 | 2名 | 心臓リハビリ研修 | 病院機構 | 健友会 | 診療放射線技師 | 1名 | 休職者の応援 | 継和会 | 病院機構 | 事務 | 1名 | 心臓リハビリ研修 | 活動項目 | 活動内容 | 「施設見学を通じた顔の見える関係作り」<br>内容:各参加施設の見学を通じて、課題について意見交換等の実施 | 令和6年5月24日開催 場所:山容病院<br>令和6年8月23日開催 場所:養護老人ホームかたばみの家<br>令和6年12月6日開催 場所:本間病院<br>見学を通して施設ごとの課題や実情を共有し、管理者として人材確保等や施設間における患者・利用者の受け入れの課題等、幅広く具体的な意見交換を実施した | 「この地域を感染から守る」<br>内容:感染症対応等、タイムリーに情報交換し、感染拡大を防止する | チャット等を通じた情報共有と意見交換により、拡大防止と迅速な対応に繋げた | 「北庄内地域の食支援の質の向上」<br>内容:誤嚥性肺炎の知識・技術を修得し、実践することで、誤嚥性肺炎が減少する | 取組後の現状を共有し、OHAT(口腔健康評価ツール)の更なる定着化や今後の課題について検討した | S | S | 自己評定のとおり | S | S |
| 出向元                                                                                                                                                                                                                                                                     | 出向先                                                                                                                                                                                                                                                                     | 職種                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 人数   | 備考                |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 健友会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 医師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4名   | 平日診療              |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 健友会                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8名   | 水・土・日の宿日直、在宅往診の応援 |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 継和会                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1名   | 外来応援(毎週木曜日の午後)    |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 医師会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9名   | 木・土の宿日直           |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 健友会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 看護師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5名   | 透析室               |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 宏友会                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4名   | 診療所、老健            |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 健友会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1名   | 手術室               |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 継和会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2名   | 心臓リハビリ研修          |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 健友会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 診療放射線技師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1名   | 休職者の応援            |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 継和会                                                                                                                                                                                                                                                                     | 病院機構                                                                                                                                                                                                                                                                    | 事務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1名   | 心臓リハビリ研修          |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 活動項目                                                                                                                                                                                                                                                                    | 活動内容                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 「施設見学を通じた顔の見える関係作り」<br>内容:各参加施設の見学を通じて、課題について意見交換等の実施                                                                                                                                                                                                                   | 令和6年5月24日開催 場所:山容病院<br>令和6年8月23日開催 場所:養護老人ホームかたばみの家<br>令和6年12月6日開催 場所:本間病院<br>見学を通して施設ごとの課題や実情を共有し、管理者として人材確保等や施設間における患者・利用者の受け入れの課題等、幅広く具体的な意見交換を実施した                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 「この地域を感染から守る」<br>内容:感染症対応等、タイムリーに情報交換し、感染拡大を防止する                                                                                                                                                                                                                        | チャット等を通じた情報共有と意見交換により、拡大防止と迅速な対応に繋げた                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |
| 「北庄内地域の食支援の質の向上」<br>内容:誤嚥性肺炎の知識・技術を修得し、実践することで、誤嚥性肺炎が減少する                                                                                                                                                                                                               | 取組後の現状を共有し、OHAT(口腔健康評価ツール)の更なる定着化や今後の課題について検討した                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |     |               |                     |     |      |    |    |      |      |     |    |                   |      |     |    |                |     |      |    |         |      |     |     |    |     |      |     |    |        |     |      |    |     |     |      |    |          |      |     |         |    |        |     |      |    |    |          |      |      |                                                       |                                                                                                                                                        |                                                  |                                      |                                                           |                                                 |   |   |          |   |   |

| 中期計画（令和6年度～令和9年度）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度計画                                                                                                    | 法人における自己評価                |       | 設立団体による評価 |       |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|-----------|-------|---------------|---------------------|------|------|------|------|------|---|---|-------|----|----|----|-----|------|------|------|------------|-------|------|------|------|-----|------|------|------|----|---|---|---|--|------|------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------|-----|----------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|-------|------|------|------|------|-------|----|-----|------|------------|-------|------|-----|------|----|---|--|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-----|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------|------|------|------|------|-------|----|-----|------|------------|-------|------|-----|------|----|---|--|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|----------|--------|---|--|--|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                            | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】 | 自己評価  | 評価        | 評価    | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 2 持続的・安定的な医療の提供及び医療水準の向上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                            |                           |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| (1)高度専門医療・回復期医療等の充実・強化                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                            |                           |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| <div>① 日本海総合病院は、庄内二次医療圏の中核的な医療機関として、ハイブリッド手術室の活用、ロボット支援手術や放射線治療の充実等、急性期医療及び高度専門医療の適切な提供に取り組む。<br/>入退院支援センターの活用や診療情報の共有化等により、地域の他の医療機関や介護施設と連携し、入院から退院後の在宅や介護施設への移行の円滑化を図り、地域完結型の医療の実現を目指す。</div> <div>◆日本海総合病院（令和6年4月1日現在）</div> <table><tr><th>項目</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td rowspan="4">許可病床数</td><td>一般病床</td><td>626床</td><td>586床</td><td>586床</td></tr><tr><td>病床廃止</td><td>△40床</td><td>－</td><td>－</td></tr><tr><td>感染症病床</td><td>4床</td><td>4床</td><td>4床</td></tr><tr><td>合 計</td><td>590床</td><td>590床</td><td>590床</td></tr><tr><td rowspan="4">一般病床の機能別内訳</td><td>高度急性期</td><td>123床</td><td>123床</td><td>123床</td></tr><tr><td>急性期</td><td>463床</td><td>463床</td><td>463床</td></tr><tr><td>休床</td><td>－</td><td>－</td><td>－</td></tr><tr><td></td><td>586床</td><td>586床</td><td>586床</td></tr><tr><td rowspan="2">診療機能等</td><td colspan="4">・救命救急センター（ICU、HCU）<br/>・地域医療支援病院<br/>・地域がん診療連携拠点病院<br/>・災害拠点病院<br/>・へき地医療拠点病院<br/>・認知症疾患医療センター<br/>・臨床研修病院<br/>など</td></tr></table> <div>（注）許可病床数については、病床規模の適正化等により変更する場合がある。<br/>（注）一般病床の機能別内訳は中期計画策定時点での見込みであり、各年度の病床機能報告数とは一致しない場合がある。</div> <div>【目標】日本海総合病院</div> <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>全身麻酔手術件数</td><td>毎年度2,600件以上</td></tr></table> | 項目                                                                                                         | 令和6年度                     | 令和7年度 | 令和8年度     | 令和9年度 | 許可病床数         | 一般病床                | 626床 | 586床 | 586床 | 病床廃止 | △40床 | － | － | 感染症病床 | 4床 | 4床 | 4床 | 合 計 | 590床 | 590床 | 590床 | 一般病床の機能別内訳 | 高度急性期 | 123床 | 123床 | 123床 | 急性期 | 463床 | 463床 | 463床 | 休床 | － | － | － |  | 586床 | 586床 | 586床 | 診療機能等 | ・救命救急センター（ICU、HCU）<br>・地域医療支援病院<br>・地域がん診療連携拠点病院<br>・災害拠点病院<br>・へき地医療拠点病院<br>・認知症疾患医療センター<br>・臨床研修病院<br>など |  |  |  | 目標とする指標 | 目標値 | 全身麻酔手術件数 | 毎年度2,600件以上 | <div>① 日本海総合病院は、庄内二次医療圏の中核的な医療機関として、ハイブリッド手術室の活用、ロボット支援手術や放射線治療の充実等、急性期医療及び高度専門医療の適切な提供に取り組む。<br/>入退院支援センターの活用や診療情報の共有化等により、地域の他の医療機関や介護施設と連携し、入院から退院後の在宅や介護施設への移行の円滑化を図り、地域完結型の医療の実現を目指す。</div> <div>◆日本海総合病院（令和6年4月1日現在）</div> <table><tr><th>項目</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td rowspan="4">許可病床数</td><td>一般病床</td><td>626床</td></tr><tr><td>病床廃止</td><td>△40床</td></tr><tr><td>感染症病床</td><td>4床</td></tr><tr><td>合 計</td><td>590床</td></tr><tr><td rowspan="4">一般病床の機能別内訳</td><td>高度急性期</td><td>123床</td></tr><tr><td>急性期</td><td>463床</td></tr><tr><td>休床</td><td>－</td></tr><tr><td></td><td>586床</td></tr><tr><td rowspan="2">診療機能等</td><td colspan="2">・救命救急センター（ICU、HCU）<br/>・地域医療支援病院<br/>・地域がん診療連携拠点病院<br/>・災害拠点病院<br/>・へき地医療拠点病院<br/>・認知症疾患医療センター<br/>・臨床研修病院<br/>など</td></tr></table> <div>（注）許可病床数については、病床規模の適正化等により変更する場合がある。<br/>（注）一般病床の機能別内訳は年度計画策定時点での見込みであり、当該年度の病床機能報告数とは一致しない場合がある。</div> <div>【目標】日本海総合病院</div> <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>全身麻酔手術件数</td><td>2,600件以上</td></tr></table> | 項目 | 令和6年度 | 許可病床数 | 一般病床 | 626床 | 病床廃止 | △40床 | 感染症病床 | 4床 | 合 計 | 590床 | 一般病床の機能別内訳 | 高度急性期 | 123床 | 急性期 | 463床 | 休床 | － |  | 586床 | 診療機能等 | ・救命救急センター（ICU、HCU）<br>・地域医療支援病院<br>・地域がん診療連携拠点病院<br>・災害拠点病院<br>・へき地医療拠点病院<br>・認知症疾患医療センター<br>・臨床研修病院<br>など |  | 目標とする指標 | 目標値 | 全身麻酔手術件数 | 2,600件以上 | <div>・日本海総合病院は、庄内二次医療圏の中核的な医療機関として、ハイブリッド手術室の手術件数が164件、ロボット支援手術の件数が152件、放射線治療件数が5,510件と高度専門医療の充実を図るとともに、併せてDPC特定病院群の適用維持による医療の質の向上を図り、急性期医療及び高度専門医療の適切な提供に取り組んだ。<br/>・入退院支援センターの活用や、地域医療情報ネットワーク「ちようかいネット」の活用による診療情報の共有化等により、地域の他の医療機関や介護施設と連携し、入院から退院後の在宅や介護施設への移行の円滑化を図った。</div> <div>◆日本海総合病院（令和6年4月1日現在）</div> <table><tr><th>項目</th><th>概要</th></tr><tr><td rowspan="4">許可病床数</td><td>一般病床</td><td>626床</td></tr><tr><td>病床廃止</td><td>△40床</td></tr><tr><td>感染症病床</td><td>4床</td></tr><tr><td>合 計</td><td>590床</td></tr><tr><td rowspan="4">一般病床の機能別内訳</td><td>高度急性期</td><td>123床</td></tr><tr><td>急性期</td><td>463床</td></tr><tr><td>休床</td><td>－</td></tr><tr><td></td><td>586床</td></tr><tr><td rowspan="2">診療機能等</td><td colspan="2">・救命救急センター（ICU、HCU）<br/>・地域医療支援病院<br/>・地域がん診療連携拠点病院<br/>・災害拠点病院<br/>・へき地医療拠点病院<br/>・認知症疾患医療センター<br/>・臨床研修病院<br/>など</td></tr></table> <div>（注）許可病床数については、病床規模の適正化等により変更する場合がある。<br/>（注）一般病床の機能別内訳は年度計画策定時点での見込みであり、当該年度の病床機能報告数とは一致しない場合がある。</div> <div>【実績】</div> <table><tr><th>区分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>平均在院日数</td><td>11.7日</td><td>12.0日</td><td>12.0日</td><td>11.7日</td></tr><tr><td>病床稼働率</td><td>76.8%</td><td>76.8%</td><td>83.7%</td><td>81.2%</td></tr></table> <div>・目標とする全身麻酔手術件数の目標値については、大幅に上回ることができた。</div> <div>【実績】全身手術件数（日本海総合病院）</div> <table><tr><th>目標値</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td>2,600件以上</td><td>2,888件</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table> | 項目 | 概要 | 許可病床数 | 一般病床 | 626床 | 病床廃止 | △40床 | 感染症病床 | 4床 | 合 計 | 590床 | 一般病床の機能別内訳 | 高度急性期 | 123床 | 急性期 | 463床 | 休床 | － |  | 586床 | 診療機能等 | ・救命救急センター（ICU、HCU）<br>・地域医療支援病院<br>・地域がん診療連携拠点病院<br>・災害拠点病院<br>・へき地医療拠点病院<br>・認知症疾患医療センター<br>・臨床研修病院<br>など |  | 区分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 平均在院日数 | 11.7日 | 12.0日 | 12.0日 | 11.7日 | 病床稼働率 | 76.8% | 76.8% | 83.7% | 81.2% | 目標値 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 2,600件以上 | 2,888件 | ○ |  |  | S | S | 自己評価のとおり | A | A |
| 項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 令和6年度                                                                                                      | 令和7年度                     | 令和8年度 | 令和9年度     |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 許可病床数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 一般病床                                                                                                       | 626床                      | 586床  | 586床      |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 病床廃止                                                                                                       | △40床                      | －     | －         |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 感染症病床                                                                                                      | 4床                        | 4床    | 4床        |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 合 計                                                                                                        | 590床                      | 590床  | 590床      |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 一般病床の機能別内訳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 高度急性期                                                                                                      | 123床                      | 123床  | 123床      |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 急性期                                                                                                        | 463床                      | 463床  | 463床      |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 休床                                                                                                         | －                         | －     | －         |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                            | 586床                      | 586床  | 586床      |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ・救命救急センター（ICU、HCU）<br>・地域医療支援病院<br>・地域がん診療連携拠点病院<br>・災害拠点病院<br>・へき地医療拠点病院<br>・認知症疾患医療センター<br>・臨床研修病院<br>など |                           |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 目標とする指標                                                                                                    | 目標値                       |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 全身麻酔手術件数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 毎年度2,600件以上                                                                                                |                           |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 令和6年度                                                                                                      |                           |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 許可病床数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 一般病床                                                                                                       | 626床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 病床廃止                                                                                                       | △40床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 感染症病床                                                                                                      | 4床                        |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 合 計                                                                                                        | 590床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 一般病床の機能別内訳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 高度急性期                                                                                                      | 123床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 急性期                                                                                                        | 463床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 休床                                                                                                         | －                         |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                            | 586床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ・救命救急センター（ICU、HCU）<br>・地域医療支援病院<br>・地域がん診療連携拠点病院<br>・災害拠点病院<br>・へき地医療拠点病院<br>・認知症疾患医療センター<br>・臨床研修病院<br>など |                           |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 目標とする指標                                                                                                    | 目標値                       |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 全身麻酔手術件数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2,600件以上                                                                                                   |                           |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 概要                                                                                                         |                           |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 許可病床数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 一般病床                                                                                                       | 626床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 病床廃止                                                                                                       | △40床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 感染症病床                                                                                                      | 4床                        |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 合 計                                                                                                        | 590床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 一般病床の機能別内訳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 高度急性期                                                                                                      | 123床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 急性期                                                                                                        | 463床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 休床                                                                                                         | －                         |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                            | 586床                      |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ・救命救急センター（ICU、HCU）<br>・地域医療支援病院<br>・地域がん診療連携拠点病院<br>・災害拠点病院<br>・へき地医療拠点病院<br>・認知症疾患医療センター<br>・臨床研修病院<br>など |                           |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 区分                                                                                                         | 令和3年度                     | 令和4年度 | 令和5年度     | 令和6年度 |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 平均在院日数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 11.7日                                                                                                      | 12.0日                     | 12.0日 | 11.7日     |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 病床稼働率                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 76.8%                                                                                                      | 76.8%                     | 83.7% | 81.2%     |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 令和6年度                                                                                                      | 令和7年度                     | 令和8年度 | 令和9年度     |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 2,600件以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2,888件                                                                                                     | ○                         |       |           |       |               |                     |      |      |      |      |      |   |   |       |    |    |    |     |      |      |      |            |       |      |      |      |     |      |      |      |    |   |   |   |  |      |      |      |       |                                                                                                            |  |  |  |         |     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |       |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |         |     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |       |      |      |      |      |       |    |     |      |            |       |      |     |      |    |   |  |      |       |                                                                                                            |  |    |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |       |       |       |       |          |        |   |  |  |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度計画                                                                                                                             | 法人における自己評価                                                                                                                                                    |       | 設立団体による評価        |          |                                                                                                      | 前年度計画<br>法人における自己評価 |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|-------|------------------|-------|------|-----|------|------|------|------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---|---|---|---|--|------|------|------|------|--|-------|------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|-------|-------|------|------|-----|------|------------|-----|-----|-----|-----|----|---|--|------|--|-------|------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|-----|-------|------|------|-----|------|------------|-----|-----|-----|-----|----|---|--|------|--|-------|------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                     | 自己評価  | 評価               | 評 価      | 前年度計画の類似項目の評価                                                                                        |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| ② 日本海酒田リハビリテーション病院は、回復期医療と慢性期医療を担う。回復期医療では、在宅復帰に向けた医療及びADL(日常生活動作)の向上を目的としたリハビリテーションを提供する。慢性期医療では、長期にわたり療養を必要とする患者及び重度障がい者等の受入れを行う。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ② 日本海酒田リハビリテーション病院は、回復期医療と慢性期医療を担う。回復期医療では、在宅復帰に向けた医療及びADL(日常生活動作)の向上を目的としたリハビリテーションを提供する。慢性期医療では、長期にわたり療養を必要とする患者及び重度障がい者等の受入れを行う。 | ・日本海酒田リハビリテーション病院は、回復期医療と慢性期医療を担い、回復期医療では、在宅復帰に向けた医療及びADL(日常生活動作)の向上を目的としたリハビリテーションを提供し、慢性期医療では、長期にわたり療養を必要とする患者及び重度障がい者等の受入れを行った。                            | S     | S                | 自己評価のとおり | S                                                                                                    | S                   |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| ◆日本海酒田リハビリテーション病院(令和6年4月1日現在)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                     | ◆日本海酒田リハビリテーション病院(令和6年4月1日現在)                                                                                                                                 |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| <table><tr><th>項 目</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td rowspan="2">許可病床数</td><td>療養病床</td><td>114床</td><td>114床</td><td>114床</td><td>114床</td></tr><tr><td>合 計</td><td>114床</td><td>114床</td><td>114床</td><td>114床</td></tr><tr><td rowspan="3">療養病床の機能別内訳</td><td>回復期</td><td>79床</td><td>79床</td><td>79床</td><td>79床</td></tr><tr><td>慢性期</td><td>35床</td><td>35床</td><td>35床</td><td>35床</td></tr><tr><td>休床</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td></td><td>114床</td><td>114床</td><td>114床</td><td>114床</td><td></td></tr><tr><td>診療機能等</td><td colspan="5">・回復期リハビリテーション<br/>・在宅重症難病患者一時入院機能<br/>・臨床研修病院 など</td></tr></table> |                                                                                                                                     | 項 目                                                                                                                                                           | 令和6年度 | 令和7年度            | 令和8年度    | 令和9年度                                                                                                | 許可病床数               | 療養病床    | 114床  | 114床             | 114床  | 114床 | 合 計 | 114床 | 114床 | 114床 | 114床 | 療養病床の機能別内訳 | 回復期 | 79床 | 79床 | 79床 | 79床 | 慢性期 | 35床 | 35床 | 35床 | 35床 | 休床 | — | — | — | — |  | 114床 | 114床 | 114床 | 114床 |  | 診療機能等 | ・回復期リハビリテーション<br>・在宅重症難病患者一時入院機能<br>・臨床研修病院 など |  |  |  |  | <table><tr><th>項 目</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td rowspan="2">許可病床数</td><td>療養病床</td><td>114床</td></tr><tr><td>合 計</td><td>114床</td></tr><tr><td rowspan="3">療養病床の機能別内訳</td><td>回復期</td><td>79床</td></tr><tr><td>慢性期</td><td>35床</td></tr><tr><td>休床</td><td>—</td></tr><tr><td></td><td>114床</td><td></td></tr><tr><td>診療機能等</td><td colspan="2">・回復期リハビリテーション<br/>・在宅重症難病患者一時入院機能<br/>・臨床研修病院 など</td></tr></table> |  | 項 目 | 令和6年度 | 許可病床数 | 療養病床 | 114床 | 合 計 | 114床 | 療養病床の機能別内訳 | 回復期 | 79床 | 慢性期 | 35床 | 休床 | — |  | 114床 |  | 診療機能等 | ・回復期リハビリテーション<br>・在宅重症難病患者一時入院機能<br>・臨床研修病院 など |  | <table><tr><th>項 目</th><th>概 要</th></tr><tr><td rowspan="2">許可病床数</td><td>療養病床</td><td>114床</td></tr><tr><td>合 計</td><td>114床</td></tr><tr><td rowspan="3">療養病床の機能別内訳</td><td>回復期</td><td>79床</td></tr><tr><td>慢性期</td><td>35床</td></tr><tr><td>休床</td><td>—</td></tr><tr><td></td><td>114床</td><td></td></tr><tr><td>診療機能等</td><td colspan="2">・回復期リハビリテーション<br/>・在宅重症難病患者一時入院機能<br/>・臨床研修病院 など</td></tr></table> |  | 項 目 | 概 要 | 許可病床数 | 療養病床 | 114床 | 合 計 | 114床 | 療養病床の機能別内訳 | 回復期 | 79床 | 慢性期 | 35床 | 休床 | — |  | 114床 |  | 診療機能等 | ・回復期リハビリテーション<br>・在宅重症難病患者一時入院機能<br>・臨床研修病院 など |  |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和6年度                                                                                                                               | 令和7年度                                                                                                                                                         | 令和8年度 | 令和9年度            |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 許可病床数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 療養病床                                                                                                                                | 114床                                                                                                                                                          | 114床  | 114床             | 114床     |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 合 計                                                                                                                                 | 114床                                                                                                                                                          | 114床  | 114床             | 114床     |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 療養病床の機能別内訳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 回復期                                                                                                                                 | 79床                                                                                                                                                           | 79床   | 79床              | 79床      |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 慢性期                                                                                                                                 | 35床                                                                                                                                                           | 35床   | 35床              | 35床      |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 休床                                                                                                                                  | —                                                                                                                                                             | —     | —                | —        |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 114床                                                                                                                                | 114床                                                                                                                                                          | 114床  | 114床             |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ・回復期リハビリテーション<br>・在宅重症難病患者一時入院機能<br>・臨床研修病院 など                                                                                      |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和6年度                                                                                                                               |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 許可病床数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 療養病床                                                                                                                                | 114床                                                                                                                                                          |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 合 計                                                                                                                                 | 114床                                                                                                                                                          |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 療養病床の機能別内訳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 回復期                                                                                                                                 | 79床                                                                                                                                                           |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 慢性期                                                                                                                                 | 35床                                                                                                                                                           |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 休床                                                                                                                                  | —                                                                                                                                                             |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 114床                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ・回復期リハビリテーション<br>・在宅重症難病患者一時入院機能<br>・臨床研修病院 など                                                                                      |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 概 要                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 許可病床数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 療養病床                                                                                                                                | 114床                                                                                                                                                          |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 合 計                                                                                                                                 | 114床                                                                                                                                                          |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 療養病床の機能別内訳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 回復期                                                                                                                                 | 79床                                                                                                                                                           |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 慢性期                                                                                                                                 | 35床                                                                                                                                                           |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 休床                                                                                                                                  | —                                                                                                                                                             |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 114床                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ・回復期リハビリテーション<br>・在宅重症難病患者一時入院機能<br>・臨床研修病院 など                                                                                      |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| (注) 許可病床数については、病床規模の適正化等により変更する場合がある。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                     | (注) 許可病床数については、病床規模の適正化等により変更する場合がある。                                                                                                                         |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| (注) 療養病床の機能別内訳は中期計画策定時点での見込みであり、各年度の病床機能報告数とは一致しない場合がある。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                     | (注) 一般病床の機能別内訳は年度計画策定時点での見込みであり、当該年度の病床機能報告数とは一致しない場合がある。                                                                                                     |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 【目標】日本海酒田リハビリテーション病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                     | 【目標】日本海酒田リハビリテーション病院                                                                                                                                          |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>回復期リハビリテーション実績指数</td><td>毎年度40点以上</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                     | 目標とする指標                                                                                                                                                       | 目標値   | 回復期リハビリテーション実績指数 | 毎年度40点以上 | <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>回復期リハビリテーション実績指数</td><td>40点以上</td></tr></table> |                     | 目標とする指標 | 目標値   | 回復期リハビリテーション実績指数 | 40点以上 |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 目標値                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 回復期リハビリテーション実績指数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 毎年度40点以上                                                                                                                            |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 目標値                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 回復期リハビリテーション実績指数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 40点以上                                                                                                                               |                                                                                                                                                               |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     | ◆日本海酒田リハビリテーション病院(令和6年4月1日現在)                                                                                                                                 |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     | <table><tr><th>項 目</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td>40点以上</td><td>49.7点</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table> |       | 項 目              | 令和6年度    | 令和7年度                                                                                                | 令和8年度               | 令和9年度   | 40点以上 | 49.7点            | ○     |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和6年度                                                                                                                               | 令和7年度                                                                                                                                                         | 令和8年度 | 令和9年度            |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |
| 40点以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 49.7点                                                                                                                               | ○                                                                                                                                                             |       |                  |          |                                                                                                      |                     |         |       |                  |       |      |     |      |      |      |      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |  |      |      |      |      |  |       |                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |     |       |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |     |     |       |      |      |     |      |            |     |     |     |     |    |   |  |      |  |       |                                                |  |

| 中期計画（令和6年度～令和9年度）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和6年度計画                                           | 法人における自己評価                |         | 設立団体による評価             |       |                                                   | 前年度計画<br>法人における自己評価 |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|---------|-----------------------|-------|---------------------------------------------------|---------------------|-----|-----|----|-----|-----|-----|-------|-------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----------------------|-------|---------------------------------------------------|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-------|-------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----------------------|-------|---------------------------------------------------|-----|-------|-------|-------|-------|--------|---------|---------|---------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|----------|------|-------|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-----|-----|-----|---|-----------|------|------|------|---|-----|-----|-----|-------|-------|-----------------------|-----|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------|------|-----|-----|---|-----------|------|------|------|---|-----|-------|-------|-------|-------|--------|------|------|------|------|-----------|------|------|------|------|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】 | 自己評価    | 評価                    | 評 価   | 前年度計画の類似項目の評価                                     |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| ③ 日本海八幡クリニック等診療所は、それぞれの地域における唯一の医療機関として一次医療の提供及び地域住民への訪問看護等を提供する。また、地域の医療ニーズを考慮した体制でへき地医療を提供する。<br><br>◆日本海八幡クリニック（令和6年4月1日現在） <table><tr><td>項 目</td><td>概 要</td></tr><tr><td>標榜科</td><td>内科、外科、整形外科、リハビリテーション科</td></tr><tr><td>診療機能等</td><td>・運動器・呼吸器・脳血管疾患等リハビリテーション<br/>・訪問診療、訪問看護（介護保険事業を含む）</td></tr></table><br><br>◆升田診療所、青沢診療所（令和6年4月1日現在） <table><tr><td>項 目</td><td>概 要</td></tr><tr><td>標榜科</td><td>内科</td></tr></table><br><br>◆松山診療所、地見興屋診療所、飛島診療所（令和6年4月1日現在） <table><tr><td>項 目</td><td>概 要</td></tr><tr><td>標榜科</td><td>内科、外科</td></tr><tr><td>診療機能等</td><td>松山診療所：訪問診療、飛島診療所の遠隔診療</td></tr></table> | 項 目                                               | 概 要                       | 標榜科     | 内科、外科、整形外科、リハビリテーション科 | 診療機能等 | ・運動器・呼吸器・脳血管疾患等リハビリテーション<br>・訪問診療、訪問看護（介護保険事業を含む） | 項 目                 | 概 要 | 標榜科 | 内科 | 項 目 | 概 要 | 標榜科 | 内科、外科 | 診療機能等 | 松山診療所：訪問診療、飛島診療所の遠隔診療 | ③ 日本海八幡クリニック等診療所は、それぞれの地域における唯一の医療機関として一次医療の提供及び地域住民への訪問看護等を提供する。また、地域の医療ニーズを考慮した体制でへき地医療を提供する。<br><br>◆日本海八幡クリニック（令和6年4月1日現在） <table><tr><td>項 目</td><td>概 要</td></tr><tr><td>標榜科</td><td>内科、外科、整形外科、リハビリテーション科</td></tr><tr><td>診療機能等</td><td>・運動器・呼吸器・脳血管疾患等リハビリテーション<br/>・訪問診療、訪問看護（介護保険事業を含む）</td></tr></table><br><br>◆升田診療所、青沢診療所（令和6年4月1日現在） <table><tr><td>項 目</td><td>概 要</td></tr><tr><td>標榜科</td><td>内科</td></tr></table><br><br>◆松山診療所、地見興屋診療所、飛島診療所（令和6年4月1日現在） <table><tr><td>項 目</td><td>概 要</td></tr><tr><td>標榜科</td><td>内科、外科</td></tr><tr><td>診療機能等</td><td>松山診療所：訪問診療、飛島診療所の遠隔診療</td></tr></table> | 項 目 | 概 要 | 標榜科 | 内科、外科、整形外科、リハビリテーション科 | 診療機能等 | ・運動器・呼吸器・脳血管疾患等リハビリテーション<br>・訪問診療、訪問看護（介護保険事業を含む） | 項 目 | 概 要 | 標榜科 | 内科 | 項 目 | 概 要 | 標榜科 | 内科、外科 | 診療機能等 | 松山診療所：訪問診療、飛島診療所の遠隔診療 | ・日本海八幡クリニック等診療所は、それぞれの地域における唯一の医療機関として一次医療の提供及び地域住民への訪問看護等を提供した。また、地域の医療ニーズを考慮した体制でへき地医療を提供した。<br>・日本海八幡クリニックでは、木・金曜日延長診療、土曜診療及び訪問診療の実施並びに訪問看護ステーションの運営を行った。令和6年5月より医療MaaSによるオンライン診療を開始し、医療提供体制の拡充を図った。<br>・松山診療所では、月・水曜日及び隔週金曜日の診療を行った。<br>・飛島診療所では、日本海総合病院の医師による出張診療や遠隔診療を行うことで、必要な医療が確保されるよう努めた。<br><br>◆日本海八幡クリニック（令和6年4月1日現在） <table><tr><td>項 目</td><td>概 要</td></tr><tr><td>標榜科</td><td>内科、外科、整形外科、リハビリテーション科</td></tr><tr><td>診療機能等</td><td>・運動器・呼吸器・脳血管疾患等リハビリテーション<br/>・訪問診療、訪問看護（介護保険事業を含む）</td></tr></table><br><br>【実績】日本海八幡クリニック <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>16,355名</td><td>16,315名</td><td>15,026名</td><td>14,797名</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>55.6名</td><td>56.1名</td><td>50.5名</td><td>50.7名</td></tr></table><br><br>【実績】訪問看護ステーションやわた <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>延利用者数</td><td>3,193名</td><td>3,501名</td><td>3,817名</td><td>4,885名</td></tr><tr><td>1日平均利用者数</td><td>9.4名</td><td>10.1名</td><td>10.8名</td><td>13.7名</td></tr></table><br><br>◆升田診療所、青沢診療所（令和6年4月1日現在） <table><tr><td>項 目</td><td>概 要</td></tr><tr><td>標榜科</td><td>内科</td></tr></table><br><br>【実績】升田診療所 <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>－</td><td>－</td><td>－</td><td>－</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>－</td><td>－</td><td>－</td><td>－</td></tr></table><br>※令和3～6年度受診希望者なし<br>【実績】青沢診療所 <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>62名</td><td>69名</td><td>55名</td><td>－</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>5.2名</td><td>5.8名</td><td>5.5名</td><td>－</td></tr></table><br>※令和6年度受診希望者なし<br>◆松山診療所、地見興屋診療所、飛島診療所（令和6年4月1日現在） <table><tr><td>項 目</td><td>概 要</td></tr><tr><td>標榜科</td><td>内科、外科</td></tr><tr><td>診療機能等</td><td>松山診療所：訪問診療、飛島診療所の遠隔診療</td></tr></table><br><br>【実績】松山診療所 <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>3,456名</td><td>2,929名</td><td>2,739名</td><td>2,652名</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>14.6名</td><td>18.5名</td><td>25.3名</td><td>23.9名</td></tr></table><br><br>【実績】地見興屋診療所 <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>111名</td><td>88名</td><td>95名</td><td>－</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>2.9名</td><td>4.4名</td><td>6.3名</td><td>－</td></tr></table><br>※令和6年度受診希望者なし<br>【実績】飛島診療所 <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>延外来患者数</td><td>458名</td><td>422名</td><td>401名</td><td>394名</td></tr><tr><td>1日平均外来患者数</td><td>2.6名</td><td>2.7名</td><td>2.7名</td><td>3.2名</td></tr></table> | 項 目 | 概 要 | 標榜科 | 内科、外科、整形外科、リハビリテーション科 | 診療機能等 | ・運動器・呼吸器・脳血管疾患等リハビリテーション<br>・訪問診療、訪問看護（介護保険事業を含む） | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 延外来患者数 | 16,355名 | 16,315名 | 15,026名 | 14,797名 | 1日平均外来患者数 | 55.6名 | 56.1名 | 50.5名 | 50.7名 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 延利用者数 | 3,193名 | 3,501名 | 3,817名 | 4,885名 | 1日平均利用者数 | 9.4名 | 10.1名 | 10.8名 | 13.7名 | 項 目 | 概 要 | 標榜科 | 内科 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 延外来患者数 | － | － | － | － | 1日平均外来患者数 | － | － | － | － | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 延外来患者数 | 62名 | 69名 | 55名 | － | 1日平均外来患者数 | 5.2名 | 5.8名 | 5.5名 | － | 項 目 | 概 要 | 標榜科 | 内科、外科 | 診療機能等 | 松山診療所：訪問診療、飛島診療所の遠隔診療 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 延外来患者数 | 3,456名 | 2,929名 | 2,739名 | 2,652名 | 1日平均外来患者数 | 14.6名 | 18.5名 | 25.3名 | 23.9名 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 延外来患者数 | 111名 | 88名 | 95名 | － | 1日平均外来患者数 | 2.9名 | 4.4名 | 6.3名 | － | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 延外来患者数 | 458名 | 422名 | 401名 | 394名 | 1日平均外来患者数 | 2.6名 | 2.7名 | 2.7名 | 3.2名 | A | A | 自己評価のとおり | B | B |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 概 要                                               |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 標榜科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 内科、外科、整形外科、リハビリテーション科                             |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ・運動器・呼吸器・脳血管疾患等リハビリテーション<br>・訪問診療、訪問看護（介護保険事業を含む） |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 概 要                                               |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 標榜科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 内科                                                |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 概 要                                               |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 標榜科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 内科、外科                                             |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 松山診療所：訪問診療、飛島診療所の遠隔診療                             |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 概 要                                               |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 標榜科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 内科、外科、整形外科、リハビリテーション科                             |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ・運動器・呼吸器・脳血管疾患等リハビリテーション<br>・訪問診療、訪問看護（介護保険事業を含む） |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 概 要                                               |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 標榜科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 内科                                                |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 概 要                                               |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 標榜科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 内科、外科                                             |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 松山診療所：訪問診療、飛島診療所の遠隔診療                             |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 概 要                                               |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 標榜科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 内科、外科、整形外科、リハビリテーション科                             |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ・運動器・呼吸器・脳血管疾患等リハビリテーション<br>・訪問診療、訪問看護（介護保険事業を含む） |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和3年度                                             | 令和4年度                     | 令和5年度   | 令和6年度                 |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 16,355名                                           | 16,315名                   | 15,026名 | 14,797名               |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 55.6名                                             | 56.1名                     | 50.5名   | 50.7名                 |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和3年度                                             | 令和4年度                     | 令和5年度   | 令和6年度                 |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延利用者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3,193名                                            | 3,501名                    | 3,817名  | 4,885名                |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均利用者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 9.4名                                              | 10.1名                     | 10.8名   | 13.7名                 |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 概 要                                               |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 標榜科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 内科                                                |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和3年度                                             | 令和4年度                     | 令和5年度   | 令和6年度                 |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | －                                                 | －                         | －       | －                     |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | －                                                 | －                         | －       | －                     |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和3年度                                             | 令和4年度                     | 令和5年度   | 令和6年度                 |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 62名                                               | 69名                       | 55名     | －                     |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5.2名                                              | 5.8名                      | 5.5名    | －                     |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 概 要                                               |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 標榜科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 内科、外科                                             |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 診療機能等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 松山診療所：訪問診療、飛島診療所の遠隔診療                             |                           |         |                       |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和3年度                                             | 令和4年度                     | 令和5年度   | 令和6年度                 |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3,456名                                            | 2,929名                    | 2,739名  | 2,652名                |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 14.6名                                             | 18.5名                     | 25.3名   | 23.9名                 |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和3年度                                             | 令和4年度                     | 令和5年度   | 令和6年度                 |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 111名                                              | 88名                       | 95名     | －                     |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2.9名                                              | 4.4名                      | 6.3名    | －                     |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和3年度                                             | 令和4年度                     | 令和5年度   | 令和6年度                 |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 延外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 458名                                              | 422名                      | 401名    | 394名                  |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 1日平均外来患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2.6名                                              | 2.7名                      | 2.7名    | 3.2名                  |       |                                                   |                     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |     |                       |       |                                                   |     |     |     |    |     |     |     |       |       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |                       |       |                                                   |     |       |       |       |       |        |         |         |         |         |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |       |        |        |        |        |          |      |       |       |       |     |     |     |    |     |       |       |       |       |        |   |   |   |   |           |   |   |   |   |     |       |       |       |       |        |     |     |     |   |           |      |      |      |   |     |     |     |       |       |                       |     |       |       |       |       |        |        |        |        |        |           |       |       |       |       |     |       |       |       |       |        |      |     |     |   |           |      |      |      |   |     |       |       |       |       |        |      |      |      |      |           |      |      |      |      |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                           | 令和6年度計画                                                                              | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | 設立団体による評価 |                                                                                                                                                          |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------|---------|---------|---------|-------|-------|-------|-------|------|-----|-----|-----|-----|--|-------|-------|-------|-------|------|-------------|--------|--------|--------|--------|----------------|--------|--------|--------|--------|------|-------------|--------|--------|--------|--------|----------------|------|------|------|------|------------------|-------|-------|-------|-------|--------------|------|------|------|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|--|--|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                             |                                                                                      | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 自己評価    | 評価        | 評 価                                                                                                                                                      | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| ア 診療体制の充実                                                                                                                                                   |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| (ア)救急医療                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 庄内二次医療圏で唯一の救命救急センターとして、地域に信頼される救急医療の提供に努めるとともに、一般社団法人酒田地区医師会十全堂と連携を図り、一次救急医療体制を支援する。                                                                        | 庄内二次医療圏で唯一の救命救急センターとして、地域に信頼される救急医療の提供に努めるとともに、一般社団法人酒田地区医師会十全堂と連携を図り、一次救急医療体制を支援する。 | ・庄内二次医療圏で唯一の救命救急センターとして、地域に信頼される医療の提供に努めた。また、救命救急センターの機能強化のため、一般社団法人酒田地区医師会十全堂と連携し、高度な処置が必要となる重篤な患者に対する三次救急診療を日本海総合病院の医師が担い、夜間救急外来での一次救急診療については、一般社団法人酒田地区医師会十全堂所属の医師が担当し、夜間救急の診療体制を維持した。<br><br>【実績】救命救急センター延べ患者数(日本海総合病院) <table><tr><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>19,861名</td><td>19,662名</td><td>20,500名</td><td>19,608名</td></tr></table><br><br>【実績】酒田地区医師会診療支援による延べ患者数(日本海総合病院) <table><tr><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>131名</td><td>98名</td><td>89名</td><td>83名</td></tr></table><br><br>【実績】救急車の搬送数(日本海総合病院) <table><tr><td colspan="2">区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td rowspan="2">酒田地区</td><td>医療機関への搬送数 計</td><td>5,106名</td><td>5,418名</td><td>6,001名</td><td>5,741名</td></tr><tr><td>うち日本海総合病院への搬送数</td><td>3,133名</td><td>3,645名</td><td>3,927名</td><td>3,482名</td></tr><tr><td rowspan="2">鶴岡地区</td><td>医療機関への搬送数 計</td><td>5,161名</td><td>5,334名</td><td>5,701名</td><td>5,507名</td></tr><tr><td>うち日本海総合病院への搬送数</td><td>337名</td><td>314名</td><td>460名</td><td>484名</td></tr></table><br><br><table><tr><td>庄内地域での日本海総合病院の割合</td><td>33.8%</td><td>36.8%</td><td>37.5%</td><td>35.3%</td></tr></table><br><br><table><tr><td>救急搬送受入要請の応需率</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td></tr></table><br><br>・目標とする地域救急貢献率は、大幅に上回ることができた。<br><br>【実績】地域救急貢献率(日本海総合病院) <table><tr><td>目標値</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td><td>令和8年度</td><td>令和9年度</td></tr><tr><td>32%以上</td><td>35.3%</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table> |         | 令和3年度     | 令和4年度                                                                                                                                                    | 令和5年度         | 令和6年度               | 19,861名 | 19,662名 | 20,500名 | 19,608名 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 131名 | 98名 | 89名 | 83名 | 区 分 |  | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 酒田地区 | 医療機関への搬送数 計 | 5,106名 | 5,418名 | 6,001名 | 5,741名 | うち日本海総合病院への搬送数 | 3,133名 | 3,645名 | 3,927名 | 3,482名 | 鶴岡地区 | 医療機関への搬送数 計 | 5,161名 | 5,334名 | 5,701名 | 5,507名 | うち日本海総合病院への搬送数 | 337名 | 314名 | 460名 | 484名 | 庄内地域での日本海総合病院の割合 | 33.8% | 36.8% | 37.5% | 35.3% | 救急搬送受入要請の応需率 | 100% | 100% | 100% | 100% | 目標値 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 32%以上 | 35.3% | ○ |  |  | S | S | 自己評価のとおり | A | A |
| 令和3年度                                                                                                                                                       | 令和4年度                                                                                | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 令和6年度   |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 19,861名                                                                                                                                                     | 19,662名                                                                              | 20,500名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 19,608名 |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 令和3年度                                                                                                                                                       | 令和4年度                                                                                | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 令和6年度   |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 131名                                                                                                                                                        | 98名                                                                                  | 89名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 83名     |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                         |                                                                                      | 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 令和4年度   | 令和5年度     | 令和6年度                                                                                                                                                    |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 酒田地区                                                                                                                                                        | 医療機関への搬送数 計                                                                          | 5,106名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5,418名  | 6,001名    | 5,741名                                                                                                                                                   |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                             | うち日本海総合病院への搬送数                                                                       | 3,133名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3,645名  | 3,927名    | 3,482名                                                                                                                                                   |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 鶴岡地区                                                                                                                                                        | 医療機関への搬送数 計                                                                          | 5,161名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5,334名  | 5,701名    | 5,507名                                                                                                                                                   |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                             | うち日本海総合病院への搬送数                                                                       | 337名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 314名    | 460名      | 484名                                                                                                                                                     |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 庄内地域での日本海総合病院の割合                                                                                                                                            | 33.8%                                                                                | 36.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 37.5%   | 35.3%     |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 救急搬送受入要請の応需率                                                                                                                                                | 100%                                                                                 | 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 100%    | 100%      |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 目標値                                                                                                                                                         | 令和6年度                                                                                | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 令和8年度   | 令和9年度     |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 32%以上                                                                                                                                                       | 35.3%                                                                                | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 【目標】日本海総合病院 <table><tr><td>目標とする指標</td><td>目標値</td></tr><tr><td>地域救急貢献率</td><td>毎年度32%以上</td></tr></table><br>(注)地域救急貢献率=(救急車来院患者数÷二次医療圏内(庄内地域)救急車搬送人数)×100 | 目標とする指標                                                                              | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 地域救急貢献率 | 毎年度32%以上  | 【目標】日本海総合病院 <table><tr><td>目標とする指標</td><td>目標値</td></tr><tr><td>地域救急貢献率</td><td>32%以上</td></tr></table><br>(注)地域救急貢献率=(救急車来院患者数÷二次医療圏内(庄内地域)救急車搬送人数)×100 | 目標とする指標       | 目標値                 | 地域救急貢献率 | 32%以上   |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 目標とする指標                                                                                                                                                     | 目標値                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 地域救急貢献率                                                                                                                                                     | 毎年度32%以上                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 目標とする指標                                                                                                                                                     | 目標値                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 地域救急貢献率                                                                                                                                                     | 32%以上                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |                                                                                                                                                          |               |                     |         |         |         |         |       |       |       |       |      |     |     |     |     |  |       |       |       |       |      |             |        |        |        |        |                |        |        |        |        |      |             |        |        |        |        |                |      |      |      |      |                  |       |       |       |       |              |      |      |      |      |     |       |       |       |       |       |       |   |  |  |   |   |          |   |   |



| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                  | 令和6年度計画                                                                                    | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  | 設立団体による評価        |       |                   | 前年度計画<br>法人にお<br>ける自己<br>評価 |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|-------|-------------------|-----------------------------|----|--------|--------|--------|--------|----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-------|-----------------|-----------------|------------------|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|-----|-----|------|-----------|-----------------------------------|-----|-----------|-------------------------------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                    |                                                                                            | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 自己評価             | 評価               | 評 価   | 前年度計画の類<br>似項目の評価 |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| (イ)がん医療                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                  |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 患者の状態に応じ、より適切で効果的ながん医療を提供するため、手術、放射線治療及び化学療法を効果的に組み合わせた集学的治療を提供する。また、緩和ケアセンターを中心とした体制のもと、早期に適切な緩和ケアの提供に努める。さらに、がん対策の進展に貢献するため、院内がん登録及び全国がん登録を実施する。 | ① 地域がん診療連携拠点病院として、手術、放射線治療及び化学療法を効果的に組み合わせた集学的治療を提供する。また、より適切ながん医療を提供するため、がんセンターを定期的に開催する。 | ・地域がん診療連携拠点病院として、手術や放射線療法、化学療法等の集学的治療を継続して行った。<br>・放射線療法においては、より適切で効果的ながん医療の提供により、強度変調放射線治療(IMRT)、定位放射線治療(SRT)といった高度な治療を行った。<br>・外来での化学療法治療の質の向上に努め、患者の状態を踏まえた必要な指導を行うとともに、地域の保険薬局の薬剤師等を対象とした研修会の実施等の連携体制を整備した。<br><br>【実績】手術、放射線療法、外来化学療法件数(日本海総合病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>手術</td><td>1,167件</td><td>1,156件</td><td>1,220件</td><td>1,250件</td></tr><tr><td>放射線療法<br/>(実件数)</td><td>6,577件<br/>(240件)</td><td>6,582件<br/>(184件)</td><td>6,119件<br/>(176件)</td><td>5,510件<br/>(139件)</td></tr><tr><td>うちIMRT<br/>(実件数)</td><td>－</td><td>2,639件<br/>(73件)</td><td>2,825件<br/>(86件)</td><td>2,723件<br/>(102件)</td></tr><tr><td>うちSRT<br/>(実件数)</td><td>30件<br/>(9件)</td><td>27件<br/>(9件)</td><td>28件<br/>(8件)</td><td>75件<br/>(7件)</td></tr><tr><td>外来化学療法</td><td>7,730件</td><td>7,503件</td><td>8,141件</td><td>8,475件</td></tr></table><br>【実績】地域の保険薬局薬剤師を対象とした研修会の実施(日本海総合病院) <table><tr><th>実施日</th><th>内 容</th><th>参加人数</th></tr><tr><td>令和6年4月25日</td><td>連携充実加算に伴う研修会<br/>「抗がん薬に対する副作用と対策」他</td><td>51名</td></tr><tr><td>令和6年8月22日</td><td>連携充実加算に伴う研修会<br/>「連携充実加算について」他</td><td>43名</td></tr></table><br>・より適切ながん医療を提供するために山形大学医学部附属病院腫瘍内科医師を招集し他職種による検討を行うがんセンターを定期的に開催するとともに、がんゲノム検討会を開催し58件の検討を行った。<br>【実績】がんセンターがんセンター実績(日本海総合病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>回数</td><td>26回</td><td>37回</td><td>34回</td><td>21回</td></tr><tr><td>症例数</td><td>163症例</td><td>141症例</td><td>152症例</td><td>72症例</td></tr></table><br>・がんゲノム医療連携病院として、遺伝子パネル検査を継続して行い、一人ひとりに適した治療法の提案に努めた。<br>【実績】遺伝子パネル検査実施件数(日本海総合病院) <table><tr><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>55件</td><td>75件</td><td>84件</td><td>72件</td></tr></table><br>・がん相談支援センターにおいて、がんの治療、セカンドオピニオン、在宅療養、医療費などについての相談に応じ、がんの治療にかかわる不安や悩みの解決をサポートした。<br>【実績】がん相談件数(日本海総合病院) <table><tr><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>1,808件</td><td>1,384件</td><td>1,426件</td><td>1,307件</td></tr></table> | 区 分              | 令和3年度            | 令和4年度 | 令和5年度             | 令和6年度                       | 手術 | 1,167件 | 1,156件 | 1,220件 | 1,250件 | 放射線療法<br>(実件数) | 6,577件<br>(240件) | 6,582件<br>(184件) | 6,119件<br>(176件) | 5,510件<br>(139件) | うちIMRT<br>(実件数) | －     | 2,639件<br>(73件) | 2,825件<br>(86件) | 2,723件<br>(102件) | うちSRT<br>(実件数) | 30件<br>(9件) | 27件<br>(9件) | 28件<br>(8件) | 75件<br>(7件) | 外来化学療法 | 7,730件 | 7,503件 | 8,141件 | 8,475件 | 実施日 | 内 容 | 参加人数 | 令和6年4月25日 | 連携充実加算に伴う研修会<br>「抗がん薬に対する副作用と対策」他 | 51名 | 令和6年8月22日 | 連携充実加算に伴う研修会<br>「連携充実加算について」他 | 43名 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 回数 | 26回 | 37回 | 34回 | 21回 | 症例数 | 163症例 | 141症例 | 152症例 | 72症例 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 55件 | 75件 | 84件 | 72件 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 1,808件 | 1,384件 | 1,426件 | 1,307件 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
|                                                                                                                                                    | 区 分                                                                                        | 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和4年度            | 令和5年度            | 令和6年度 |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 手術                                                                                                                                                 | 1,167件                                                                                     | 1,156件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1,220件           | 1,250件           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 放射線療法<br>(実件数)                                                                                                                                     | 6,577件<br>(240件)                                                                           | 6,582件<br>(184件)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6,119件<br>(176件) | 5,510件<br>(139件) |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| うちIMRT<br>(実件数)                                                                                                                                    | －                                                                                          | 2,639件<br>(73件)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2,825件<br>(86件)  | 2,723件<br>(102件) |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| うちSRT<br>(実件数)                                                                                                                                     | 30件<br>(9件)                                                                                | 27件<br>(9件)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 28件<br>(8件)      | 75件<br>(7件)      |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 外来化学療法                                                                                                                                             | 7,730件                                                                                     | 7,503件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8,141件           | 8,475件           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 実施日                                                                                                                                                | 内 容                                                                                        | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                  |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 令和6年4月25日                                                                                                                                          | 連携充実加算に伴う研修会<br>「抗がん薬に対する副作用と対策」他                                                          | 51名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                  |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 令和6年8月22日                                                                                                                                          | 連携充実加算に伴う研修会<br>「連携充実加算について」他                                                              | 43名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                  |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                | 令和3年度                                                                                      | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和5年度            | 令和6年度            |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 回数                                                                                                                                                 | 26回                                                                                        | 37回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 34回              | 21回              |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 症例数                                                                                                                                                | 163症例                                                                                      | 141症例                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 152症例            | 72症例             |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 令和3年度                                                                                                                                              | 令和4年度                                                                                      | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度            |                  |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 55件                                                                                                                                                | 75件                                                                                        | 84件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 72件              |                  |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 令和3年度                                                                                                                                              | 令和4年度                                                                                      | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度            |                  |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 1,808件                                                                                                                                             | 1,384件                                                                                     | 1,426件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1,307件           |                  |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                    | ② 緩和ケアセンターを中心に、早期に適切な緩和ケアの提供に努める。                                                          | ・適切な緩和ケアの早期提供のため、緩和ケアスクリーニングを行い、緩和ケア医療の充実に努めた。<br>【実績】緩和ケアスクリーニング実施件数(日本海総合病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>入院</td><td>4,300件</td><td>4,368件</td><td>4,297件</td><td>4,624件</td></tr><tr><td>外来</td><td>671件</td><td>658件</td><td>633件</td><td>715件</td></tr></table><br>・医師及び多職種に対する緩和ケア研修会を開催し、緩和ケア医療提供の体制強化に努めた。<br>【実績】がん診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会(日本海総合病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>受講医師数</td><td>112名</td><td>104名</td><td>101名</td><td>112名</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 区 分              | 令和3年度            | 令和4年度 | 令和5年度             | 令和6年度                       | 入院 | 4,300件 | 4,368件 | 4,297件 | 4,624件 | 外来             | 671件             | 658件             | 633件             | 715件             | 区 分             | 令和3年度 | 令和4年度           | 令和5年度           | 令和6年度            | 受講医師数          | 112名        | 104名        | 101名        | 112名        |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                | 令和3年度                                                                                      | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和5年度            | 令和6年度            |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 入院                                                                                                                                                 | 4,300件                                                                                     | 4,368件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4,297件           | 4,624件           |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 外来                                                                                                                                                 | 671件                                                                                       | 658件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 633件             | 715件             |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                | 令和3年度                                                                                      | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和5年度            | 令和6年度            |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |
| 受講医師数                                                                                                                                              | 112名                                                                                       | 104名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 101名             | 112名             |       |                   |                             |    |        |        |        |        |                |                  |                  |                  |                  |                 |       |                 |                 |                  |                |             |             |             |             |        |        |        |        |        |     |     |      |           |                                   |     |           |                               |     |     |       |       |       |       |    |     |     |     |     |     |       |       |       |      |       |       |       |       |     |     |     |     |       |       |       |       |        |        |        |        |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                   | 令和6年度計画                                                             | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | 設立団体による評価 |       |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------|---------------|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----------------|---------|--------|---------|--------|--------------------|-------|-------|---------|-------|--------|------|--------|------|--------|-----|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|------|----|------|----|------|----|------|----|-----|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|------|--------|------|------|------|------|------|------|---|---|----------|---|---|
|                                                                     |                                                                     | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 自己評価    | 評価        | 評価    | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
|                                                                     | ③ がん対策の進展に貢献するよう、院内がん登録及び全国がん登録を実施する。                               | ・がん対策の進展に貢献するよう、中級認定者を専従として1名、初級認定者を専任として1名配置し、院内がん登録及び全国がん登録を実施した。<br><br>【実績】がん登録件数(日本海総合病院) <table><tr><th>区分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><th>対象年</th><th>2020年症例</th><th>2021年症例</th><th>2022年症例</th><th>2023年症例</th></tr><tr><td>院内がん登録</td><td>1,881件</td><td>1,961件</td><td>1,954件</td><td>2,005件</td></tr><tr><td>全国がん登録</td><td>1,891件</td><td>1,969件</td><td>1,964件</td><td>2,013件</td></tr></table><br><table><tr><td>庄内地域 院内がん登録合計 ※</td><td>2,368件</td><td>2,892件</td><td>2,855件</td><td>2,870件</td></tr><tr><td>庄内地域での日本海総合病院の割合 ※</td><td>79.4%</td><td>67.8%</td><td>68.4%</td><td>69.8%</td></tr></table> ※国立がん研究センター院内がん登録全国集計から算出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 区分      | 令和3年度     | 令和4年度 | 令和5年度         | 令和6年度               | 対象年     | 2020年症例 | 2021年症例 | 2022年症例 | 2023年症例 | 院内がん登録 | 1,881件 | 1,961件 | 1,954件       | 2,005件 | 全国がん登録 | 1,891件 | 1,969件 | 1,964件 | 2,013件  | 庄内地域 院内がん登録合計 ※ | 2,368件  | 2,892件 | 2,855件  | 2,870件 | 庄内地域での日本海総合病院の割合 ※ | 79.4% | 67.8% | 68.4%   | 69.8% |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区分                                                                  | 令和3年度                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和5年度   | 令和6年度     |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 対象年                                                                 | 2020年症例                                                             | 2021年症例                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2022年症例 | 2023年症例   |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 院内がん登録                                                              | 1,881件                                                              | 1,961件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1,954件  | 2,005件    |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 全国がん登録                                                              | 1,891件                                                              | 1,969件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1,964件  | 2,013件    |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 庄内地域 院内がん登録合計 ※                                                     | 2,368件                                                              | 2,892件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2,855件  | 2,870件    |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 庄内地域での日本海総合病院の割合 ※                                                  | 79.4%                                                               | 67.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 68.4%   | 69.8%     |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| (ウ)脳卒中・心筋梗塞等の心血管疾患                                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |           |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| ① 急性期医療において内科的・外科的治療を速やかに行い、機能回復のためのリハビリテーションの早期開始に努める。             | ① 急性期医療において内科的・外科的治療を速やかに行い、機能回復のためのリハビリテーションの早期開始に努める。             | ・急性期医療において内科的・外科的治療を速やかに行い、機能回復のためのリハビリテーションの早期開始に努めた。また、継続して休日のリハビリテーションを提供した。<br><br>【実績】疾患別リハビリテーション実施状況(日本海総合病院) <table><tr><th rowspan="2">区 分</th><th colspan="2">令和3年度</th><th colspan="2">令和4年度</th><th colspan="2">令和5年度</th><th colspan="2">令和6年度</th></tr><tr><th>実患者数</th><th>回数</th><th>実患者数</th><th>回数</th><th>実患者数</th><th>回数</th><th>実患者数</th><th>回数</th></tr><tr><td>脳血管</td><td>763名</td><td>45,582回</td><td>851名</td><td>48,047回</td><td>821名</td><td>45,537回</td><td>734名</td><td>40,146回</td></tr><tr><td>心大血管</td><td>639名</td><td>10,849回</td><td>638名</td><td>9,731回</td><td>652名</td><td>8,944回</td><td>658名</td><td>8,578回</td></tr></table><br>【実績】休日のリハビリテーション実施状況(日本海総合病院) <table><tr><th rowspan="2">区 分</th><th colspan="2">令和3年度</th><th colspan="2">令和4年度</th><th colspan="2">令和5年度</th><th colspan="2">令和6年度</th></tr><tr><th>実患者数</th><th>回数</th><th>実患者数</th><th>回数</th><th>実患者数</th><th>回数</th><th>実患者数</th><th>回数</th></tr><tr><td>脳血管</td><td>695名</td><td>5,660回</td><td>612名</td><td>2,706回</td><td>661名</td><td>3,956回</td><td>609名</td><td>4,177回</td></tr><tr><td>心大血管</td><td>440名</td><td>1,213回</td><td>395名</td><td>757回</td><td>400名</td><td>956回</td><td>429名</td><td>901回</td></tr></table> | 区 分     | 令和3年度     |       | 令和4年度         |                     | 令和5年度   |         | 令和6年度   |         | 実患者数    | 回数     | 実患者数   | 回数     | 実患者数         | 回数     | 実患者数   | 回数     | 脳血管    | 763名   | 45,582回 | 851名            | 48,047回 | 821名   | 45,537回 | 734名   | 40,146回            | 心大血管  | 639名  | 10,849回 | 638名  | 9,731回 | 652名 | 8,944回 | 658名 | 8,578回 | 区 分 | 令和3年度 |  | 令和4年度 |  | 令和5年度 |  | 令和6年度 |  | 実患者数 | 回数 | 実患者数 | 回数 | 実患者数 | 回数 | 実患者数 | 回数 | 脳血管 | 695名 | 5,660回 | 612名 | 2,706回 | 661名 | 3,956回 | 609名 | 4,177回 | 心大血管 | 440名 | 1,213回 | 395名 | 757回 | 400名 | 956回 | 429名 | 901回 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
| 区 分                                                                 | 令和3年度                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | 令和4年度     |       | 令和5年度         |                     | 令和6年度   |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
|                                                                     | 実患者数                                                                | 回数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 実患者数    | 回数        | 実患者数  | 回数            | 実患者数                | 回数      |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 脳血管                                                                 | 763名                                                                | 45,582回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 851名    | 48,047回   | 821名  | 45,537回       | 734名                | 40,146回 |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 心大血管                                                                | 639名                                                                | 10,849回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 638名    | 9,731回    | 652名  | 8,944回        | 658名                | 8,578回  |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                 | 令和3年度                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 令和4年度   |           | 令和5年度 |               | 令和6年度               |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
|                                                                     | 実患者数                                                                | 回数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 実患者数    | 回数        | 実患者数  | 回数            | 実患者数                | 回数      |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 脳血管                                                                 | 695名                                                                | 5,660回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 612名    | 2,706回    | 661名  | 3,956回        | 609名                | 4,177回  |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 心大血管                                                                | 440名                                                                | 1,213回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 395名    | 757回      | 400名  | 956回          | 429名                | 901回    |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| ② 脳梗塞の血栓回収療法等、脳卒中に対する適切な急性期医療の提供体制を維持する。                            | ② 脳梗塞の血栓回収療法等、脳卒中に対する適切な急性期医療の提供体制を維持する。                            | ・脳梗塞の血栓回収療法等、脳卒中に対する適切な急性期医療の提供体制を整え、医師・看護師・コメディカルスタッフと連携し、適切かつ速やかな治療を提供した。<br><br>【実績】血栓回収療法、t-PA実施件数(日本海総合病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>血栓回収療法</td><td>5件</td><td>4件</td><td>11件</td><td>13件</td></tr><tr><td>t-PA</td><td>26件</td><td>18件</td><td>24件</td><td>28件</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 区 分     | 令和3年度     | 令和4年度 | 令和5年度         | 令和6年度               | 血栓回収療法  | 5件      | 4件      | 11件     | 13件     | t-PA   | 26件    | 18件    | 24件          | 28件    |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                 | 令和3年度                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和5年度   | 令和6年度     |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 血栓回収療法                                                              | 5件                                                                  | 4件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11件     | 13件       |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| t-PA                                                                | 26件                                                                 | 18件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 24件     | 28件       |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| ③ 酒田地区広域行政組合消防本部及び鶴岡市消防本部との連携により、12誘導心電図伝送装置を活用するなど、心筋梗塞等の早期診断に努める。 | ③ 酒田地区広域行政組合消防本部及び鶴岡市消防本部との連携により、12誘導心電図伝送装置を活用するなど、心筋梗塞等の早期診断に努める。 | ・酒田及び鶴岡地区管内全ての救急隊に配備されている12誘導心電図伝送システムを活用し、重篤患者の治療を行った。<br><br>【実績】12誘導心電図伝送件数(日本海総合病院) <table><tr><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>348件</td><td>357件</td><td>469件</td><td>409件</td></tr></table><br>・急性心筋梗塞の救急搬送患者に対して、速やかに集中治療室に転送し、迅速な救命治療を実施した。また、病院に到着する前に院内放送で心筋梗塞チームを参集し、救急搬送直後から治療にとりかかるシステムを運用した。<br><br>【実績】経皮的冠動脈形成術及び経皮的冠動脈ステント留置術件数(日本海総合病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>急性心筋梗塞に対するもの</td><td>42件</td><td>44件</td><td>64件</td><td>61件</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和3年度   | 令和4年度     | 令和5年度 | 令和6年度         | 348件                | 357件    | 469件    | 409件    | 区 分     | 令和3年度   | 令和4年度  | 令和5年度  | 令和6年度  | 急性心筋梗塞に対するもの | 42件    | 44件    | 64件    | 61件    |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 令和3年度                                                               | 令和4年度                                                               | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和6年度   |           |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 348件                                                                | 357件                                                                | 469件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 409件    |           |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                 | 令和3年度                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和5年度   | 令和6年度     |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |
| 急性心筋梗塞に対するもの                                                        | 42件                                                                 | 44件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 64件     | 61件       |       |               |                     |         |         |         |         |         |        |        |        |              |        |        |        |        |        |         |                 |         |        |         |        |                    |       |       |         |       |        |      |        |      |        |     |       |  |       |  |       |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |     |      |        |      |        |      |        |      |        |      |      |        |      |      |      |      |      |      |   |   |          |   |   |



| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                    | 令和6年度計画                                                                                                                | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | 設立団体による評価 |          |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------|---------------|---------------------|-------|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|----|-----|---------|-------|-------|-------|-------|------|----|----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|----|-------|-------|-------|-------|----|-----|-----|-----|-----|--------|---|---|-----|----|--|--|--|--|
|                                                                                                                      |                                                                                                                        | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 自己評価  | 評価        | 評価       | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| (エ)糖尿病                                                                                                               |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 医師、看護師及び管理栄養士等が協働して、治療又は生活習慣改善のため、糖尿病教室等の患者教育・指導を行う。                                                                 | 医師、看護師及び管理栄養士等が協働して、治療又は生活習慣改善のため、糖尿病教室等の患者教育・指導を行う。                                                                   | ・医師・看護師・管理栄養士等が協働し、治療又は生活習慣改善のため、糖尿病教室等の患者教育・指導を継続して行った。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | S     | S         | 自己評価のとおり | B             | B                   |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                      |                                                                                                                        | 【実績】糖尿病教室(日本海総合病院) <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>開催回数</td><td>10回</td><td>13回</td><td>3回</td><td>15回</td></tr><tr><td>参加人数</td><td>28名</td><td>34名</td><td>6名</td><td>46名</td></tr></table> 【実績】糖尿病透析予防指導の実患者数、指導回数(日本海総合病院) <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>実患者数</td><td>5名</td><td>3名</td><td>11名</td><td>11名</td></tr><tr><td>指導回数</td><td>25回</td><td>10回</td><td>42回</td><td>54回</td></tr></table> 【実績】教育入院患者数(日本海総合病院) <table><tr><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>239名</td><td>217名</td><td>156名</td><td>94名</td></tr></table> 【実績】個別栄養指導件数(日本海総合病院) <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>入院</td><td>2,715</td><td>2,462</td><td>2,517</td><td>2,751</td></tr><tr><td>外来</td><td>926</td><td>970</td><td>792</td><td>895</td></tr><tr><td>外来化学療法</td><td>-</td><td>-</td><td>135</td><td>17</td></tr></table> ・目標とする糖尿病教室の開催回数については、大幅に上回ることができた。 | 区 分   | 令和3年度     | 令和4年度    | 令和5年度         | 令和6年度               | 開催回数  | 10回 | 13回 | 3回  | 15回 | 参加人数 | 28名 | 34名 | 6名 | 46名 | 区 分     | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 実患者数 | 5名 | 3名 | 11名 | 11名 | 指導回数 | 25回 | 10回 | 42回 | 54回 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 239名 | 217名 | 156名 | 94名 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 入院 | 2,715 | 2,462 | 2,517 | 2,751 | 外来 | 926 | 970 | 792 | 895 | 外来化学療法 | - | - | 135 | 17 |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                  | 令和3年度                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 開催回数                                                                                                                 | 10回                                                                                                                    | 13回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3回    | 15回       |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 参加人数                                                                                                                 | 28名                                                                                                                    | 34名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6名    | 46名       |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                  | 令和3年度                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 実患者数                                                                                                                 | 5名                                                                                                                     | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 11名   | 11名       |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 指導回数                                                                                                                 | 25回                                                                                                                    | 10回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 42回   | 54回       |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 令和3年度                                                                                                                | 令和4年度                                                                                                                  | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度 |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 239名                                                                                                                 | 217名                                                                                                                   | 156名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 94名   |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                  | 令和3年度                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 入院                                                                                                                   | 2,715                                                                                                                  | 2,462                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2,517 | 2,751     |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 外来                                                                                                                   | 926                                                                                                                    | 970                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 792   | 895       |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 外来化学療法                                                                                                               | -                                                                                                                      | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 135   | 17        |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                      |                                                                                                                        | 【実績】糖尿病教室(日本海総合病院) <table><tr><td>目標値</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td><td>令和8年度</td><td>令和9年度</td></tr><tr><td>12回以上</td><td>15回</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 目標値   | 令和6年度     | 令和7年度    | 令和8年度         | 令和9年度               | 12回以上 | 15回 | ○   |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 目標値                                                                                                                  | 令和6年度                                                                                                                  | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和8年度 | 令和9年度     |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 12回以上                                                                                                                | 15回                                                                                                                    | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| (オ)精神疾患                                                                                                              |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 地域の精神科病院等との役割分担及び連携を図りながら、身体合併症患者への診療等、総合病院として担うべき精神医療を提供する。                                                         | 地域の精神科病院等との役割分担及び連携を図りながら、身体合併症患者への診療等、総合病院として担うべき精神医療を提供する。                                                           | ・地域の精神科病院等との役割分担及び連携を図りながら、身体合併症患者への診療等、総合病院として担うべき医療を提供した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | B     | B         | 自己評価のとおり | B             | B                   |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                      |                                                                                                                        | 【実績】他の精神科病院から日本海総合病院に紹介等され入院した患者数 <table><tr><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>51名</td><td>64名</td><td>84名</td><td>66名</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和3年度 | 令和4年度     | 令和5年度    | 令和6年度         | 51名                 | 64名   | 84名 | 66名 |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 令和3年度                                                                                                                | 令和4年度                                                                                                                  | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度 |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 51名                                                                                                                  | 64名                                                                                                                    | 84名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 66名   |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| (カ)小児・周産期医療                                                                                                          |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| ① 二次周産期医療機関として、他の医療機関との機能分担及び連携を図り、ハイリスク分娩の対応、母体搬送及び新生児搬送の受入れを行う。また、庄内地域における不妊治療の拡充を図るため、日本海総合病院内に新たに不妊治療の提供体制を構築する。 | ① 二次周産期医療機関として、他の医療機関との機能分担及び連携を図り、ハイリスク分娩の対応、母体搬送及び新生児搬送の受入れを行う。                                                      | ・二次周産期医療機関として、他の医療機関との機能分担及び連携を図り、ハイリスク分娩への対応等、周産期に係る高度な産科医療を提供した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | A     | A         | 自己評価のとおり | A             | A                   |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                      |                                                                                                                        | 【実績】母体・新生児救急受入れ患者数等状況(日本海総合病院) <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>母体</td><td>17名</td><td>10名</td><td>15名</td><td>9名</td></tr><tr><td>新生児</td><td>10名</td><td>4名</td><td>3名</td><td>1名</td></tr><tr><td>緊急帝王切開術</td><td>33件</td><td>56件</td><td>46件</td><td>38件</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 区 分   | 令和3年度     | 令和4年度    | 令和5年度         | 令和6年度               | 母体    | 17名 | 10名 | 15名 | 9名  | 新生児  | 10名 | 4名  | 3名 | 1名  | 緊急帝王切開術 | 33件   | 56件   | 46件   | 38件   |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                  | 令和3年度                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 母体                                                                                                                   | 17名                                                                                                                    | 10名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 15名   | 9名        |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 新生児                                                                                                                  | 10名                                                                                                                    | 4名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3名    | 1名        |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 緊急帝王切開術                                                                                                              | 33件                                                                                                                    | 56件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 46件   | 38件       |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                      | ② 庄内地域における不妊治療の拡充を図るため、日本海総合病院内に一般不妊治療及び生殖補助医療の提供体制を構築する。                                                              | ・庄内地域における不妊治療体制の拡充を図るため、日本海総合病院における「生殖医療センター」を開設し、一般不妊治療に加えて庄内地域で唯一となる生殖補助医療の提供体制を構築した。これにより、庄内地域内で高度な生殖医療を受けられる環境の整備が進み、遠方からの通院負担の軽減、妊娠から出産まで一貫した医療提供による患者満足度の向上といった多面的な成果が今後見込まれる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                      |                                                                                                                        | 生殖医療センター診療開始日：一般不妊治療 令和7年4月7日<br>生殖補助医療 令和7年5月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| ② 地域の住民が安心して出産し、かつ子育てができるよう良質な医療を提供するとともに、三次周産期医療機関である総合周産期母子医療センター及び地域周産期母子医療センターとの連携を図る。                           | ③ 地域の住民が安心して出産し、かつ子育てができるよう良質な医療を提供するとともに、産後ケア等の子育て支援について自治体と連携を図る。また、三次周産期医療機関である総合周産期母子医療センター及び地域周産期母子医療センターとの連携を図る。 | ・産婦人科専門医及び小児科専門医の体制により、地域の住民が安心して出産できる環境を提供した。また、三次周産期医療機関との連携を図り、母体・新生児の救急搬送を適切に行った。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |           |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                      |                                                                                                                        | 【実績】母体・新生児の救急搬送患者数(日本海総合病院) <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>母体</td><td>7名</td><td>12名</td><td>7名</td><td>10名</td></tr><tr><td>新生児</td><td>2名</td><td>2名</td><td>2名</td><td>2名</td></tr></table> ・産後ケア事業において酒田市、遊佐町、庄内町、にかほ市に加え、令和6年度は三川町とも契約を結び、育児不安を抱える母親等を支援した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 区 分   | 令和3年度     | 令和4年度    | 令和5年度         | 令和6年度               | 母体    | 7名  | 12名 | 7名  | 10名 | 新生児  | 2名  | 2名  | 2名 | 2名  |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                  | 令和3年度                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 母体                                                                                                                   | 7名                                                                                                                     | 12名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7名    | 10名       |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |
| 新生児                                                                                                                  | 2名                                                                                                                     | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2名    | 2名        |          |               |                     |       |     |     |     |     |      |     |     |    |     |         |       |       |       |       |      |    |    |     |     |      |     |     |     |     |       |       |       |       |      |      |      |     |     |       |       |       |       |    |       |       |       |       |    |     |     |     |     |        |   |   |     |    |  |  |  |  |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                | 令和6年度計画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      | 設立団体による評定 |      |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |         |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |           |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|------|---------------|---------------------|---------|--|-------|--|------|----|------|----|------|----|------|----|-------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|-------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|-------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|---|---|-----------|---|---|
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 自己評定 | 評定        | 評 価  | 前年度計画の類似項目の評定 |                     |         |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |           |   |   |
| (キ)回復期リハビリテーション                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |           |      |               |                     |         |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |           |   |   |
| 脳血管疾患や大腿骨頸部骨折等により障がいが生じた患者のADLを改善し、早期に在宅療養又は社会復帰ができるよう、リハビリテーションを集中的に提供する。                                       | 脳血管疾患や大腿骨頸部骨折等により障がいが生じた患者のADLを改善し、早期に在宅療養又は社会復帰ができるよう、リハビリテーションを集中的に提供する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ・脳血管疾患や大腿骨頸部骨折等により障がいが生じた患者に加えて、廃用症候群の患者のADL(日常生活動作)を改善し、早期に在宅療養又は社会復帰ができるよう、リハビリテーションを集中的に提供した。<br><br>【実績】疾患別リハビリテーション実施状況(日本海酒田リハビリテーション病院) <table><tr><th rowspan="2">区 分</th><th colspan="2">令和3年度</th><th colspan="2">令和4年度</th><th colspan="2">令和5年度</th><th colspan="2">令和6年度</th></tr><tr><th>実患者数</th><th>回数</th><th>実患者数</th><th>回数</th><th>実患者数</th><th>回数</th><th>実患者数</th><th>回数</th></tr><tr><td>脳血管リハ</td><td>237名</td><td>86,837回</td><td>245名</td><td>83,159回</td><td>229名</td><td>88,298回</td><td>170名</td><td>64,466回</td></tr><tr><td>運動器リハ</td><td>221名</td><td>57,168回</td><td>206名</td><td>57,561回</td><td>200名</td><td>59,931回</td><td>190名</td><td>48,565回</td></tr><tr><td>廃用症候群</td><td>35名</td><td>2,337回</td><td>22名</td><td>2,968回</td><td>29名</td><td>1,933回</td><td>47名</td><td>8,754回</td></tr></table> | 区 分  | 令和3年度     |      | 令和4年度         |                     | 令和5年度   |  | 令和6年度 |  | 実患者数 | 回数 | 実患者数 | 回数 | 実患者数 | 回数 | 実患者数 | 回数 | 脳血管リハ | 237名 | 86,837回 | 245名 | 83,159回 | 229名 | 88,298回 | 170名 | 64,466回 | 運動器リハ | 221名 | 57,168回 | 206名 | 57,561回 | 200名 | 59,931回 | 190名 | 48,565回 | 廃用症候群 | 35名 | 2,337回 | 22名 | 2,968回 | 29名 | 1,933回 | 47名 | 8,754回 | A | A | 自己評定のとおりの | A | A |
| 区 分                                                                                                              | 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      | 令和4年度     |      | 令和5年度         |                     | 令和6年度   |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |           |   |   |
|                                                                                                                  | 実患者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 回数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 実患者数 | 回数        | 実患者数 | 回数            | 実患者数                | 回数      |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |           |   |   |
| 脳血管リハ                                                                                                            | 237名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 86,837回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 245名 | 83,159回   | 229名 | 88,298回       | 170名                | 64,466回 |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |           |   |   |
| 運動器リハ                                                                                                            | 221名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 57,168回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 206名 | 57,561回   | 200名 | 59,931回       | 190名                | 48,565回 |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |           |   |   |
| 廃用症候群                                                                                                            | 35名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2,337回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 22名  | 2,968回    | 29名  | 1,933回        | 47名                 | 8,754回  |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |           |   |   |
| (ク)在宅医療支援及び療養支援                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |           |      |               |                     |         |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |           |   |   |
| ① 退院後、在宅療養へ患者が円滑に移行し、切れ目なくサービスの提供を受けることができるよう、関係機関との連携を図り、入院初期から積極的に支援を行う。また、酒田市と連携し、地域における医療及び介護の総合的な確保の推進に努める。 | ① 退院後、在宅療養へ患者が円滑に移行し、切れ目なくサービスの提供を受けることができるよう、関係機関との連携を図り、入院初期から積極的に支援を行う。<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>< |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |           |      |               |                     |         |  |       |  |      |    |      |    |      |    |      |    |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |      |         |      |         |      |         |      |         |       |     |        |     |        |     |        |     |        |   |   |           |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                | 令和6年度計画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | 設立団体による評価 |          |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------|---------------|---------------------|------------|------|------|------|-----------|-------|------|------|------|-----|-------|-----|----|----|----|-----|-------|-------|-------|-------|------------|------|-----|-----|------|-------|-----|-----|-----|-----|-------|---|----|----|----|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 自己評価  | 評価        | 評価       | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| (ケ)一次医療とプライマリ・ケアの提供、充実                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| へき地医療等、地域医療の維持・確保のため、診療所が設置されている各地域において、日常的な病気やけが等の患者に医療とプライマリ・ケアを提供し、必要に応じて高度及び専門医療機関等に紹介するなど連携を図る。<br>また、遠隔診療・オンライン診療等の活用を推進し、中山間地域において身体状況や交通手段等で定期的な通院が困難な患者に対し、継続的な治療を行うことを目的に医療MaaS(Mobility as a Service)による医療提供体制の構築を図る。 | ① へき地医療等、地域医療の維持・確保のため、診療所が設置されている各地域において、日常的な病気やけが等の患者に医療とプライマリ・ケアを提供し、必要に応じて高度及び専門医療機関等に紹介するなど連携を図る。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ・へき地医療等、地域医療の維持・確保のため、診療所が設置されている各地域において、日常的な病気やけが等の患者に医療とプライマリ・ケアを提供し、必要に応じて高度及び専門医療機関等に紹介するなど連携を図り、医療の提供を行った。<br><br>【実績】日本海総合病院への紹介件数(日本海八幡クリニック等診療所) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>日本海八幡クリニック</td><td>337件</td><td>347件</td><td>410件</td><td>433件</td></tr><tr><td>松山診療所</td><td>80件</td><td>52件</td><td>64件</td><td>59件</td></tr><tr><td>飛島診療所</td><td>15件</td><td>7件</td><td>5件</td><td>1件</td></tr></table><br>【実績】日本海総合病院以外への紹介件数(日本海八幡クリニック等診療所) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>日本海八幡クリニック</td><td>132件</td><td>87件</td><td>82件</td><td>107件</td></tr><tr><td>松山診療所</td><td>22件</td><td>12件</td><td>18件</td><td>17件</td></tr><tr><td>飛島診療所</td><td>—</td><td>5件</td><td>2件</td><td>2件</td></tr></table> | 区 分   | 令和3年度     | 令和4年度    | 令和5年度         | 令和6年度               | 日本海八幡クリニック | 337件 | 347件 | 410件 | 433件      | 松山診療所 | 80件  | 52件  | 64件  | 59件 | 飛島診療所 | 15件 | 7件 | 5件 | 1件 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 日本海八幡クリニック | 132件 | 87件 | 82件 | 107件 | 松山診療所 | 22件 | 12件 | 18件 | 17件 | 飛島診療所 | — | 5件 | 2件 | 2件 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
|                                                                                                                                                                                                                                  | 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和4年度 | 令和5年度     | 令和6年度    |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 日本海八幡クリニック                                                                                                                                                                                                                       | 337件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 347件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 410件  | 433件      |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 松山診療所                                                                                                                                                                                                                            | 80件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 52件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 64件   | 59件       |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 飛島診療所                                                                                                                                                                                                                            | 15件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 7件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5件    | 1件        |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                              | 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 日本海八幡クリニック                                                                                                                                                                                                                       | 132件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 87件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 82件   | 107件      |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 松山診療所                                                                                                                                                                                                                            | 22件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 12件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 18件   | 17件       |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 飛島診療所                                                                                                                                                                                                                            | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2件    | 2件        |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| ② 遠隔診療・オンライン診療等の活用を推進し、中山間地域において身体状況や交通手段等で定期的な通院が困難な患者に対し、継続的な治療を行うことを目的に医療MaaS(Mobility as a Service)事業の導入を進める。                                                                                                                | ・遠隔診療・オンライン診療等を活用し、中山間地域において身体状況や交通手段の制約により通院が困難な患者に対し、医療MaaS(Mobility as a Service)事業を推進し、継続的な医療提供を実現したことで、受診率の向上や患者の治療中断防止といった成果が今後見込まれる。また、災害時には医療アクセスの確保に寄与し、被災地域における迅速な医療支援に貢献した。<br><br>【実績】医療MaaS・遠隔診療(日本海八幡クリニック) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>日本海八幡クリニック医療MaaS</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>375名</td></tr><tr><td>飛島診療所遠隔診療</td><td>381名</td><td>320名</td><td>292名</td><td>217名</td></tr></table> ※令和6年5月より運用開始 | 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和3年度 | 令和4年度     | 令和5年度    | 令和6年度         | 日本海八幡クリニック医療MaaS    | —          | —    | —    | 375名 | 飛島診療所遠隔診療 | 381名  | 320名 | 292名 | 217名 |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                              | 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 日本海八幡クリニック医療MaaS                                                                                                                                                                                                                 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | —     | 375名      |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 飛島診療所遠隔診療                                                                                                                                                                                                                        | 381名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 320名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 292名  | 217名      |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| イ 高度医療機器の計画的な更新・整備                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |          |               |                     |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 高度専門医療等の充実のため、中期計画期間中における医療機器の更新・整備計画を策定するとともに、高額医療機器については、利用見込みや収支予測を行い計画的な更新・整備を行う。                                                                                                                                            | 高度専門医療等の充実のため、中期計画期間中における医療機器の更新・整備計画を策定するとともに、高額医療機器については、利用見込みや収支予測を行い計画的な更新・整備を行う。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ・高度専門医療機関等の医療機器の更新にあたっては、整備計画を策定し、それに従い整備を行った。財源としては起債及び剰余金を活用した。<br>・高度医療機器については、デジタルマンモグラフィシステム、内視鏡部門システム、不妊治療機器、デジタルX線TVシステム等、医療機器整備計画及び利用見込み並びに収支予測を行い、計画的に更新・整備を行った。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | B     | B         | 自己評価のとおり | B             | B                   |            |      |      |      |           |       |      |      |      |     |       |     |    |    |    |     |       |       |       |       |            |      |     |     |      |       |     |     |     |     |       |   |    |    |    |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                      | 令和6年度計画                                                                                 | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | 設立団体による評価 |      |                     | 前年度計画<br>法人における自己評価             |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------|---------------------|---------------------------------|------|----------|------------------------------------------|------|-----------|-------------------------|------|-----------|-------------------------|------|----|-----|-------|-----------------------------------------------|-----|-----|----------|-----------------------|----------|-------------------------|-----|-------|-------|-------|-------|------|----|---|--|--|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                                        |                                                                                         | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 自己評価  | 評価        | 評 価  | 前年度計画の類似項目の評価       |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| ウ 災害時への対応                                                                                                                                                              |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 災害拠点病院として機能するよう、定期的に災害対応訓練を実施するとともに、災害時に必要な医療物資等の備蓄を行う。大規模災害発生時には、県の要請等に基づき、DMAT(災害派遣医療チーム)等の現地派遣及びSCU(航空搬送拠点臨時医療施設)の運営に協力するなど医療支援活動を行う。また、医療物資備蓄機能等を有する施設の整備について検討する。 | ① 災害拠点病院として機能するよう、定期的に災害対応訓練を実施するとともに、災害時に必要な医療物資等の備蓄を行う。また、医療物資備蓄機能等を有する施設の整備について検討する。 | <div><div>【実績】災害医療研修及び訓練(日本海総合病院)</div><table><tr><th>実施日</th><th>内 容</th><th>参加人数</th></tr><tr><td>令和6年5月30日～令和6年10月5日</td><td>(災害医療研修会／動画配信)<br/>災害医療の基礎とトリアージ</td><td>699名</td></tr><tr><td>令和6年7月5日</td><td>(災害医療研修会／トリアージ研修会)<br/>模擬患者を使った"トリアージ研修会"</td><td>104名</td></tr><tr><td>令和6年9月14日</td><td>(災害対応訓練／机上訓練)<br/>災害机上訓練</td><td>162名</td></tr><tr><td>令和6年10月5日</td><td>(災害対応訓練／実働訓練)<br/>災害実働訓練</td><td>207名</td></tr></table><p>・災害時に必要な医療物資及び食料等の備蓄を実施するとともに、燃料等の優先納入契約に関する協定を継続した。</p><div><div>【実績】医療物資等及び食料の備蓄(日本海総合病院)</div><table><tr><th>年度</th><th>内 容</th></tr><tr><td>令和6年度</td><td>アルファ米70箱、カロリーメイト60箱、ようかん10箱、野菜ジュース35箱、飲料水126箱</td></tr></table><div>【実績】燃料等の優先納入契約に関する協定(日本海総合病院)</div><table><tr><th>締結日</th><th>内 容</th></tr><tr><td>令和6年4月1日</td><td>災害時におけるA重油の優先供給に関する協定</td></tr><tr><td>令和6年4月1日</td><td>災害時におけるガソリン等の優先供給に関する協定</td></tr></table><p>目標とする災害等に係る訓練及び研修会数については、目標値どおり実施することができた。</p><div><div>【実績】災害等に係る訓練及び研修会数(日本海総合病院)</div><table><tr><th>目標値</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td>4回以上</td><td>4回</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table></div></div></div> | 実施日   | 内 容       | 参加人数 | 令和6年5月30日～令和6年10月5日 | (災害医療研修会／動画配信)<br>災害医療の基礎とトリアージ | 699名 | 令和6年7月5日 | (災害医療研修会／トリアージ研修会)<br>模擬患者を使った"トリアージ研修会" | 104名 | 令和6年9月14日 | (災害対応訓練／机上訓練)<br>災害机上訓練 | 162名 | 令和6年10月5日 | (災害対応訓練／実働訓練)<br>災害実働訓練 | 207名 | 年度 | 内 容 | 令和6年度 | アルファ米70箱、カロリーメイト60箱、ようかん10箱、野菜ジュース35箱、飲料水126箱 | 締結日 | 内 容 | 令和6年4月1日 | 災害時におけるA重油の優先供給に関する協定 | 令和6年4月1日 | 災害時におけるガソリン等の優先供給に関する協定 | 目標値 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 4回以上 | 4回 | ○ |  |  | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
| 実施日                                                                                                                                                                    | 内 容                                                                                     | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 令和6年5月30日～令和6年10月5日                                                                                                                                                    | (災害医療研修会／動画配信)<br>災害医療の基礎とトリアージ                                                         | 699名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 令和6年7月5日                                                                                                                                                               | (災害医療研修会／トリアージ研修会)<br>模擬患者を使った"トリアージ研修会"                                                | 104名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 令和6年9月14日                                                                                                                                                              | (災害対応訓練／机上訓練)<br>災害机上訓練                                                                 | 162名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 令和6年10月5日                                                                                                                                                              | (災害対応訓練／実働訓練)<br>災害実働訓練                                                                 | 207名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 年度                                                                                                                                                                     | 内 容                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 令和6年度                                                                                                                                                                  | アルファ米70箱、カロリーメイト60箱、ようかん10箱、野菜ジュース35箱、飲料水126箱                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 締結日                                                                                                                                                                    | 内 容                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 令和6年4月1日                                                                                                                                                               | 災害時におけるA重油の優先供給に関する協定                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 令和6年4月1日                                                                                                                                                               | 災害時におけるガソリン等の優先供給に関する協定                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 目標値                                                                                                                                                                    | 令和6年度                                                                                   | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和8年度 | 令和9年度     |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 4回以上                                                                                                                                                                   | 4回                                                                                      | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                        | ② 大規模災害発生時には、県の要請等に基づき、DMAT(災害派遣医療チーム)等の現地派遣及びSCU(航空搬送拠点臨時医療施設)の運営に協力するなど医療支援活動を行う。     | <p>・令和6年7月25日の豪雨による酒田市八幡・松山地区の被害への対応のため、7月28日から30日に延べ15名のDMAT隊員を派遣し、避難所アセスメント・保健医療福祉調整支援を行った。</p> <p>・大規模地震時医療活動訓練(政府総合防災訓練)への参加や、庄内地域を震源地と想定した東北ブロックDMAT参集訓練時に、当院にDMAT活動拠点本部を設置し実災害への対応力向上を図った。また各種研修会に参加し、職員の技能維持等に取り組んだ。</p> <p>・SCU(航空搬送拠点臨時医療施設)の運営協力として、山形県所有のSCU医療資材について、日本海総合病院で保管・点検等を実施し、緊急時に備えた。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |      |                     |                                 |      |          |                                          |      |           |                         |      |           |                         |      |    |     |       |                                               |     |     |          |                       |          |                         |     |       |       |       |       |      |    |   |  |  |   |   |          |   |   |



| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和6年度計画 | 法人における自己評価                |      | 設立団体による評価 |    |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------|------|-----------|----|---------------|---------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】 | 自己評価 | 評価        | 評価 | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |  |
| エ 新興感染症等の健康危機への対応                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                           |      |           |    |               |                     |  |
| 第二種感染症指定医療機関として感染症に迅速かつ的確に対応するため、受入体制及び備品等の整備に努める。<br>また、新興感染症の感染拡大等の健康危機事象の発生に備え、平時から病床等の確保、感染防護具等の備蓄、院内感染対策の徹底、クラスター発生時の対応方針の共有、検査体制の整備等に取り組むとともに、健康危機事象の発生時には、関係機関と密接に連携しながら迅速な対応に努める。<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>< |         |                           |      |           |    |               |                     |  |



| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                           | 令和6年度計画                                                                            | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | 設立団体による評価 |                                                                                                                                                                                                          |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------------|-------|-------|----|-----|------------|-----|-----|-----|---------|---------------------------------|------|------|-------|---------|--------------|-------|-----|-----|-----|---------------------|-----|-------|-------|-------|------------------|-------|-------|----|---|-------------------------|----|----|----|----|-------------|----|----|----|----|-----------------------------|----|----|----|-----|--------------|----|----|----|---------|-----------|------|-----|-----|---|------------------------|----|----------|-----|-----|-----------------|---|----|----|---|------------|------|-----|------|------|-------------|---|---|---|----|----|------|------|------|------|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 自己評価         | 評価        | 評価                                                                                                                                                                                                       | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| (2)医療従事者の確保及び資質向上                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| ア 医療従事者の確保・育成                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| ① 高度専門医療等の安定的な提供を図るため、医師、薬剤師、看護師に加え、診療放射線技師、臨床検査技師等の医療従事者の適切な人員確保に努める。                                                                                                                                      | ① 高度専門医療等の安定的な提供を図るため、医師、薬剤師、看護師に加え、診療放射線技師、臨床検査技師等の医療従事者の適切な人員確保に努める。             | ・高度専門医療等の安定的な提供を図るため、医師、薬剤師、看護師のほか医療職7職種の募集、職員採用試験を計画的に実施し、医療従事者の確保に努めた。<br><br>【実績】採用者人数(令和6年度採用試験) <table><tr><th>職 種</th><th>受験者数</th><th>内定者数</th><th>令和7年4月入職数</th><th>備考</th></tr><tr><td>初期臨床研修医</td><td>31名</td><td>13名</td><td>13名</td><td></td></tr><tr><td>研修歯科医</td><td>4名</td><td>2名</td><td>2名</td><td></td></tr><tr><td>看護師</td><td>43名</td><td>35名</td><td>34名</td><td>国試不合格1名</td></tr><tr><td>薬剤師</td><td>4名</td><td>3名</td><td>2名</td><td>国試不合格1名</td></tr><tr><td>臨床検査技師</td><td>2名</td><td>0名</td><td>0名</td><td></td></tr><tr><td>臨床放射線技師</td><td>5名</td><td>1名</td><td>1名</td><td></td></tr><tr><td>理学療法士</td><td>7名</td><td>3名</td><td>3名</td><td></td></tr><tr><td>作業療法士</td><td>3名</td><td>1名</td><td>1名</td><td></td></tr><tr><td>言語聴覚士</td><td>3名</td><td>2名</td><td>2名</td><td></td></tr><tr><td>管理栄養士</td><td>5名</td><td>2名</td><td>2名</td><td></td></tr><tr><td>社会福祉士</td><td>7名</td><td>2名</td><td>1名</td><td>国試不合格1名</td></tr><tr><td>計</td><td>114名</td><td>64名</td><td>61名</td><td></td></tr></table> ※事務職除く                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 職 種          | 受験者数      | 内定者数                                                                                                                                                                                                     | 令和7年4月入職数     | 備考                  | 初期臨床研修医       | 31名   | 13名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 13名  |       | 研修歯科医      | 4名    | 2名    | 2名 |     | 看護師        | 43名 | 35名 | 34名 | 国試不合格1名 | 薬剤師                             | 4名   | 3名   | 2名    | 国試不合格1名 | 臨床検査技師       | 2名    | 0名  | 0名  |     | 臨床放射線技師             | 5名  | 1名    | 1名    |       | 理学療法士            | 7名    | 3名    | 3名 |   | 作業療法士                   | 3名 | 1名 | 1名 |    | 言語聴覚士       | 3名 | 2名 | 2名 |    | 管理栄養士                       | 5名 | 2名 | 2名 |     | 社会福祉士        | 7名 | 2名 | 1名 | 国試不合格1名 | 計         | 114名 | 64名 | 61名 |   | S                      | S  | 自己評価のとおり | S   | S   |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 職 種                                                                                                                                                                                                         | 受験者数                                                                               | 内定者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 令和7年4月入職数    | 備考        |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 初期臨床研修医                                                                                                                                                                                                     | 31名                                                                                | 13名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 13名          |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 研修歯科医                                                                                                                                                                                                       | 4名                                                                                 | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 看護師                                                                                                                                                                                                         | 43名                                                                                | 35名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 34名          | 国試不合格1名   |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 薬剤師                                                                                                                                                                                                         | 4名                                                                                 | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2名           | 国試不合格1名   |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 臨床検査技師                                                                                                                                                                                                      | 2名                                                                                 | 0名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 臨床放射線技師                                                                                                                                                                                                     | 5名                                                                                 | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 理学療法士                                                                                                                                                                                                       | 7名                                                                                 | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 作業療法士                                                                                                                                                                                                       | 3名                                                                                 | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 言語聴覚士                                                                                                                                                                                                       | 3名                                                                                 | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 管理栄養士                                                                                                                                                                                                       | 5名                                                                                 | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2名           |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 社会福祉士                                                                                                                                                                                                       | 7名                                                                                 | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1名           | 国試不合格1名   |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 計                                                                                                                                                                                                           | 114名                                                                               | 64名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 61名          |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| ② 医師の働き方改革に対応するため、看護師の特定行為研修修了者を積極的に活用するなど環境の整備を図る。                                                                                                                                                         | ② 医師の働き方改革に対応するため、看護師の特定行為研修修了者を積極的に活用するなど環境の整備を図る。                                | ・医師の働き方改革の動向を踏まえ、特定行為管理委員会において、看護師の特定行為研修修了者を積極的に活用するための環境を整備し、医師の負担軽減を図った。<br><br>【実績】特定行為実施件数 <table><tr><th>特定行為</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>侵襲的陽圧換気の設定の変更</td><td>182件</td><td>123件</td><td>110件</td><td>116件</td></tr><tr><td>人工呼吸器からの離脱</td><td>82件</td><td>6件</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>気管カニューレの交換</td><td>3件</td><td>—</td><td>—</td><td>6件</td></tr><tr><td>胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換</td><td>42件</td><td>7件</td><td>24件</td><td>40件</td></tr><tr><td>膀胱ろうカテーテルの交換</td><td>7件</td><td>—</td><td>3件</td><td>1件</td></tr><tr><td>持続点滴中のカテコラミンの投与量の調節</td><td>—</td><td>1件</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>持続点滴中の降圧剤の投与量の調整</td><td>—</td><td>2件</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>持続点滴中の糖質輸液、電解質輸液の投与量の調整</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>1件</td></tr><tr><td>インスリン投与量の調整</td><td>—</td><td>—</td><td>3件</td><td>3件</td></tr><tr><td>褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去</td><td>3件</td><td>—</td><td>—</td><td>10件</td></tr><tr><td>創傷に対する陰圧閉鎖療法</td><td>3件</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>創部ドレーンの抜去</td><td>2件</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>直接動脈血穿刺または直接動脈穿刺法による採血</td><td>1件</td><td>—</td><td>37件</td><td>66件</td></tr><tr><td>脱水症状に対する輸液による補正</td><td>—</td><td>4件</td><td>2件</td><td>—</td></tr><tr><td>橈骨動脈ラインの確保</td><td>129件</td><td>85件</td><td>136件</td><td>172件</td></tr><tr><td>気管チューブの位置調整</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>7件</td></tr><tr><td>合計</td><td>454件</td><td>228件</td><td>315件</td><td>422件</td></tr></table> ※令和3年度から算出開始 | 特定行為         | 令和3年度     | 令和4年度                                                                                                                                                                                                    | 令和5年度         | 令和6年度               | 侵襲的陽圧換気の設定の変更 | 182件  | 123件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 110件 | 116件  | 人工呼吸器からの離脱 | 82件   | 6件    | —  | —   | 気管カニューレの交換 | 3件  | —   | —   | 6件      | 胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換 | 42件  | 7件   | 24件   | 40件     | 膀胱ろうカテーテルの交換 | 7件    | —   | 3件  | 1件  | 持続点滴中のカテコラミンの投与量の調節 | —   | 1件    | —     | —     | 持続点滴中の降圧剤の投与量の調整 | —     | 2件    | —  | — | 持続点滴中の糖質輸液、電解質輸液の投与量の調整 | —  | —  | —  | 1件 | インスリン投与量の調整 | —  | —  | 3件 | 3件 | 褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去 | 3件 | —  | —  | 10件 | 創傷に対する陰圧閉鎖療法 | 3件 | —  | —  | —       | 創部ドレーンの抜去 | 2件   | —   | —   | — | 直接動脈血穿刺または直接動脈穿刺法による採血 | 1件 | —        | 37件 | 66件 | 脱水症状に対する輸液による補正 | — | 4件 | 2件 | — | 橈骨動脈ラインの確保 | 129件 | 85件 | 136件 | 172件 | 気管チューブの位置調整 | — | — | — | 7件 | 合計 | 454件 | 228件 | 315件 | 422件 |  |  |  |  |  |
| 特定行為                                                                                                                                                                                                        | 令和3年度                                                                              | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和5年度        | 令和6年度     |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 侵襲的陽圧換気の設定の変更                                                                                                                                                                                               | 182件                                                                               | 123件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 110件         | 116件      |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 人工呼吸器からの離脱                                                                                                                                                                                                  | 82件                                                                                | 6件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | —            | —         |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 気管カニューレの交換                                                                                                                                                                                                  | 3件                                                                                 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | —            | 6件        |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換                                                                                                                                                                             | 42件                                                                                | 7件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 24件          | 40件       |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 膀胱ろうカテーテルの交換                                                                                                                                                                                                | 7件                                                                                 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3件           | 1件        |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 持続点滴中のカテコラミンの投与量の調節                                                                                                                                                                                         | —                                                                                  | 1件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | —            | —         |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 持続点滴中の降圧剤の投与量の調整                                                                                                                                                                                            | —                                                                                  | 2件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | —            | —         |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 持続点滴中の糖質輸液、電解質輸液の投与量の調整                                                                                                                                                                                     | —                                                                                  | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | —            | 1件        |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| インスリン投与量の調整                                                                                                                                                                                                 | —                                                                                  | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3件           | 3件        |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去                                                                                                                                                                                 | 3件                                                                                 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | —            | 10件       |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 創傷に対する陰圧閉鎖療法                                                                                                                                                                                                | 3件                                                                                 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | —            | —         |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 創部ドレーンの抜去                                                                                                                                                                                                   | 2件                                                                                 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | —            | —         |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 直接動脈血穿刺または直接動脈穿刺法による採血                                                                                                                                                                                      | 1件                                                                                 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 37件          | 66件       |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 脱水症状に対する輸液による補正                                                                                                                                                                                             | —                                                                                  | 4件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2件           | —         |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 橈骨動脈ラインの確保                                                                                                                                                                                                  | 129件                                                                               | 85件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 136件         | 172件      |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 気管チューブの位置調整                                                                                                                                                                                                 | —                                                                                  | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | —            | 7件        |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 合計                                                                                                                                                                                                          | 454件                                                                               | 228件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 315件         | 422件      |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| ③ 初期臨床研修医及び専攻医(専門分野の研修医)を積極的に受け入れるなど、医師の確保に努める。<br><br>【目標】日本海総合病院 <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>初期臨床研修医マッチング</td><td>毎年度フルマッチ</td></tr></table> (注)フルマッチとは、募集定員に対する充足率が100%であることをいう。 | 目標とする指標                                                                            | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 初期臨床研修医マッチング | 毎年度フルマッチ  | ③ 初期臨床研修医及び専攻医(専門分野の研修医)を積極的に受け入れるなど、医師の確保に努める。<br><br>【目標】日本海総合病院 <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>初期臨床研修医マッチング</td><td>フルマッチ</td></tr></table> (注)フルマッチとは、募集定員に対する充足率が100%であることをいう。 | 目標とする指標       | 目標値                 | 初期臨床研修医マッチング  | フルマッチ | ・新専門医制度の下で、基幹施設として研修実施可能な4診療科(内科、外科、産婦人科、麻酔科)及び連携施設(内科、外科、精神科、整形外科、耳鼻咽喉・頭頸部外科、泌尿器科、脳神経外科、形成外科、放射線科、病理診断科)として、多くの専攻医を受け入れ、医師確保に努めた。<br><br>【実績】マッチング状況 <table><tr><th>区分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>定員</td><td>13名</td><td>13名</td><td>13名</td><td>13名</td></tr><tr><td>充足率</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td></tr></table><br>【実績】臨床研修医及び専攻医(レジデント)受入れ人数 <table><tr><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>68名</td><td>67名</td><td>73名</td><td>74名</td></tr></table><br>・目標である初期臨床研修医マッチングについて、目標値を達成することができた。<br><br>【実績】初期臨床研修医マッチング(日本海総合病院) <table><tr><th>目標値</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td>フルマッチ</td><td>フルマッチ</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table> | 区分   | 令和3年度 | 令和4年度      | 令和5年度 | 令和6年度 | 定員 | 13名 | 13名        | 13名 | 13名 | 充足率 | 100%    | 100%                            | 100% | 100% | 令和3年度 | 令和4年度   | 令和5年度        | 令和6年度 | 68名 | 67名 | 73名 | 74名                 | 目標値 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度            | フルマッチ | フルマッチ | ○  |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                     | 目標値                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 初期臨床研修医マッチング                                                                                                                                                                                                | 毎年度フルマッチ                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                     | 目標値                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 初期臨床研修医マッチング                                                                                                                                                                                                | フルマッチ                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 区分                                                                                                                                                                                                          | 令和3年度                                                                              | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和5年度        | 令和6年度     |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 定員                                                                                                                                                                                                          | 13名                                                                                | 13名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 13名          | 13名       |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 充足率                                                                                                                                                                                                         | 100%                                                                               | 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 100%         | 100%      |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 令和3年度                                                                                                                                                                                                       | 令和4年度                                                                              | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度        |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 68名                                                                                                                                                                                                         | 67名                                                                                | 73名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 74名          |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 目標値                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度                                                                              | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和8年度        | 令和9年度     |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| フルマッチ                                                                                                                                                                                                       | フルマッチ                                                                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |
| ④ 教育・研修体制の充実及び自己研鑽・研究のサポート体制の充実等に努め、各職種の専門性の向上を図る。また、若手医師のスキルアップを図るため、指導医の確保等に努める。                                                                                                                          | ④ 教育・研修体制の充実及び自己研鑽・研究のサポート体制の充実等に努め、各職種の専門性の向上を図る。また、若手医師のスキルアップを図るため、指導医の確保等に努める。 | ・教育・研修体制の充実及び自己研鑽・研修のサポート体制の充実に努め、各職種の専門性の向上を図るため、外部講師派遣による役職別研修や各部門独自で専門能力を高める研修をした。また、若手の医師臨床研修にかかる指導医講習会の受講者は5名、プログラム責任者養成講習会は1名が受講し修了した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |           |                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |       |       |    |     |            |     |     |     |         |                                 |      |      |       |         |              |       |     |     |     |                     |     |       |       |       |                  |       |       |    |   |                         |    |    |    |    |             |    |    |    |    |                             |    |    |    |     |              |    |    |    |         |           |      |     |     |   |                        |    |          |     |     |                 |   |    |    |   |            |      |     |      |      |             |   |   |   |    |    |      |      |      |      |  |  |  |  |  |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                   | 令和6年度計画                                                                                                                                                                                                                                                                | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       | 設立団体による評価 |                                          |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------------------------------|---------------|---------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-------|-------|-------|-----------|----|----|----|----|-------|----------|----|----|----|--------|------------|----|----|----|-----|----------|-------|-----|-------|------|-------|---|----------|--|----------------|----------------|----|---|--|--|--|--|--|--|------------|----------------|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 自己評価  | 評価        | 評 価                                      | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤ 看護師や助産師の確保・育成のため、看護師等修学資金貸与制度を継続して実施する。                           | ⑤ 看護師や助産師の確保・育成のため、看護師等修学資金貸与制度を継続して実施する。                                                                                                                                                                                                                              | ・看護師及び助産師を育成・確保するため、看護師等修学資金貸与を継続して行った。さらに、薬剤師の確保を目的として、薬剤師就学資金貸与制度を構築した。<br><br>【実績】看護師等修学資金の貸与 <table><tr><th colspan="2">区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td rowspan="2">貸与</td><td>貸与者</td><td>15名</td><td>14名</td><td>14名</td><td>12名</td></tr><tr><td>うち新規貸与決定者</td><td>5名</td><td>4名</td><td>4名</td><td>5名</td></tr><tr><td rowspan="3">終了</td><td>貸与終了者(A)</td><td>4名</td><td>5名</td><td>4名</td><td>5名</td></tr><tr><td>うち法人就職者(B)</td><td>2名</td><td>4名</td><td>3名</td><td>5名</td></tr><tr><td>入職率(B/A)</td><td>50%</td><td>80%</td><td>75%</td><td>100%</td></tr></table> | 区 分   |           | 令和3年度                                    | 令和4年度         | 令和5年度               | 令和6年度      | 貸与                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 貸与者 | 15名   | 14名   | 14名   | 12名   | うち新規貸与決定者 | 5名 | 4名 | 4名 | 5名 | 終了    | 貸与終了者(A) | 4名 | 5名 | 4名 | 5名     | うち法人就職者(B) | 2名 | 4名 | 3名 | 5名  | 入職率(B/A) | 50%   | 80% | 75%   | 100% | A     | A | 自己評価のとおり |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 区 分                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        | 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 令和4年度 | 令和5年度     | 令和6年度                                    |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 貸与                                                                  | 貸与者                                                                                                                                                                                                                                                                    | 15名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 14名   | 14名       | 12名                                      |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                     | うち新規貸与決定者                                                                                                                                                                                                                                                              | 5名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4名    | 4名        | 5名                                       |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 終了                                                                  | 貸与終了者(A)                                                                                                                                                                                                                                                               | 4名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5名    | 4名        | 5名                                       |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                     | うち法人就職者(B)                                                                                                                                                                                                                                                             | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4名    | 3名        | 5名                                       |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                     | 入職率(B/A)                                                                                                                                                                                                                                                               | 50%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 80%   | 75%       | 100%                                     |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥ 看護師の資質向上のため、専門看護師資格及び認定看護師資格の新規取得のほか、看護師の特定行為研修修了者の増加を目指す。        | ⑥ 看護師の資質向上のため、専門看護師資格及び認定看護師資格の新規取得及び看護師の特定行為研修修了者の増加を目指す。<br><br>【目標】法人全体 <table><tr><th colspan="2">目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>特定行為研修修了者、専門看護師資格の新規取得者数又は認定看護師資格の新規取得者数</td><td>期間中 5 名 以上</td></tr><tr><td>特定行為研修修了者</td><td>期間中 4 名 以上</td></tr></table> | 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       | 目標値       | 特定行為研修修了者、専門看護師資格の新規取得者数又は認定看護師資格の新規取得者数 | 期間中 5 名 以上    | 特定行為研修修了者           | 期間中 4 名 以上 | ・看護師の資質向上のため、認定看護師の新規取得のほか、特定行為看護師研修者を育成した。<br><br>【実績】認定看護師等研修派遣 <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>認定看護師</td><td>2名</td><td>2名</td><td>0名</td><td>1名</td></tr><tr><td>専門看護師</td><td>1名</td><td>1名</td><td>1名</td><td>0名</td></tr><tr><td>特定行為研修</td><td>2名</td><td>3名</td><td>2名</td><td>2名</td></tr></table><br><br>・目標とする各種看護師資格の取得者数及び特定行為研修修了者数の目標値については、上回ることができた。<br><br>【実績】法人全体 <table><tr><th>区 分</th><th>目標値</th><th colspan="2">令和6年度</th><th colspan="2">令和7年度</th><th colspan="2">令和8年度</th><th colspan="2">令和9年度</th></tr><tr><td>各種看護師資格の新規取得者数</td><td>中期計画期間中 5 名 以上</td><td>3名</td><td>○</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>特定行為研修修了者数</td><td>中期計画期間中 4 名 以上</td><td>2名</td><td>○</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ※年度目安：各種看護師資格新規取得者数1～2名以上、特定行為研修修了者数1名以上 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 認定看護師     | 2名 | 2名 | 0名 | 1名 | 専門看護師 | 1名       | 1名 | 1名 | 0名 | 特定行為研修 | 2名         | 3名 | 2名 | 2名 | 区 分 | 目標値      | 令和6年度 |     | 令和7年度 |      | 令和8年度 |   | 令和9年度    |  | 各種看護師資格の新規取得者数 | 中期計画期間中 5 名 以上 | 3名 | ○ |  |  |  |  |  |  | 特定行為研修修了者数 | 中期計画期間中 4 名 以上 | 2名 | ○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 目標とする指標                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |           |                                          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特定行為研修修了者、専門看護師資格の新規取得者数又は認定看護師資格の新規取得者数                            | 期間中 5 名 以上                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |                                          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特定行為研修修了者                                                           | 期間中 4 名 以上                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |                                          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 区 分                                                                 | 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 令和5年度 | 令和6年度     |                                          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 認定看護師                                                               | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0名    | 1名        |                                          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 専門看護師                                                               | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1名    | 0名        |                                          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特定行為研修                                                              | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2名    | 2名        |                                          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 区 分                                                                 | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       | 令和7年度     |                                          | 令和8年度         |                     | 令和9年度      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 各種看護師資格の新規取得者数                                                      | 中期計画期間中 5 名 以上                                                                                                                                                                                                                                                         | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ○     |           |                                          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特定行為研修修了者数                                                          | 中期計画期間中 4 名 以上                                                                                                                                                                                                                                                         | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ○     |           |                                          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| イ 事務職員の確保と専門性の向上                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |                                          |               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事務局体制強化のため、事務職員の適切な採用及び配置を行うとともに、研修会等への参加の奨励及び支援等により、専門性と資質の向上に努める。 | 事務局体制強化のため、事務職員の適切な採用及び配置を行うとともに、研修会等への参加の奨励及び支援等により、専門性と資質の向上に努める。                                                                                                                                                                                                    | ・新規採用職員の研修を通して基礎的知識の修得に努めたほか、今年度新たに事務部門内でモーニングセミナーを6回開催し、病院組織・医事・契約事務等の専門性向上に努めた。<br>・事務職員の専門性向上のため、事務職員資格取得支援制度を活用し、令和6年度は診療情報管理士に1名合格し、新たに通信教育(診療情報管理士)の受講を3名が開始した。<br>・医師事務作業補助者のキャリアパスプランを策定し、必要なスキルや目標を明確にするとともに個人のスキルに応じた教育・支援体制を構築した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | A     | A         | 自己評価のとおり                                 | B             | B                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |       |       |       |       |           |    |    |    |    |       |          |    |    |    |        |            |    |    |    |     |          |       |     |       |      |       |   |          |  |                |                |    |   |  |  |  |  |  |  |            |                |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                               | 令和6年度計画                                                                                                                              | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | 設立団体による評価 |                                                                                                                                                                              |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|-------|-------|-----|-----|---------|----|----|----|----|----------|-----|-----|-----|-----|-------------|----|----|----|----|---------------|----|----|----|----|-----------|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 自己評価       | 評価        | 評価                                                                                                                                                                           | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| ウ 職員の勤務環境の改善                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| ① 医師の働き方改革を踏まえた適切な労務管理の推進、タスクシフト・タスクシェアの推進、柔軟な勤務形態の導入・活用等を図る。<br><br>【目標】法人全体<br><table><tr><td>目標とする指標</td><td>目標</td></tr><tr><td>医師の時間外労働規制</td><td>毎年度A水準</td></tr></table> | 目標とする指標                                                                                                                              | 目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 医師の時間外労働規制 | 毎年度A水準    | ① 医師の働き方改革を踏まえた適切な労務管理の推進、タスクシフト・タスクシェアの推進、柔軟な勤務形態の導入・活用等を図る。<br><br>【目標】法人全体<br><table><tr><td>目標とする指標</td><td>目標</td></tr><tr><td>医師の時間外労働規制</td><td>A水準</td></tr></table> | 目標とする指標       | 目標                  | 医師の時間外労働規制 | A水準    | ・医師の働き方改革を踏まえた適切な労務管理の推進、麻酔アシスタント・特定行為研修修了者等の積極的な活用の推進によるタスクシフト・タスクシェアを図り、全医師がA水準を達成した。また、時差出勤等の活用を推進し、柔軟な勤務形態の環境整備に努めた。<br><br>・目標とする医師の時間外労働規制について、達成することができた。<br><br>【実績】医師の時間外労働規制(日本海総合病院)<br><table><tr><td>目標値</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td><td>令和8年度</td><td>令和9年度</td></tr><tr><td>A水準</td><td>A水準</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table> | 目標値    | 令和6年度  | 令和7年度  | 令和8年度 | 令和9年度 | A水準 | A水準 | ○       |    |    | A  | A  | 自己評価のとおり | A   | A   |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                         | 目標                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 医師の時間外労働規制                                                                                                                                                                      | 毎年度A水準                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                         | 目標                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 医師の時間外労働規制                                                                                                                                                                      | A水準                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 目標値                                                                                                                                                                             | 令和6年度                                                                                                                                | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和8年度      | 令和9年度     |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| A水準                                                                                                                                                                             | A水準                                                                                                                                  | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| ② 職員が健康を維持し、また、業務に専念できるよう、定期健康診断等の実施のほか、ストレスチェックによるメンタルヘルス対策及びハラスメント対策の充実を図る。                                                                                                   | ② 職員が健康を維持し、また、業務に専念できるよう、定期健康診断等の実施のほか、ストレスチェックによるメンタルヘルス対策及びハラスメント対策の充実を図る。                                                        | ・職員が健康を維持し、また、業務に専念できるよう定期健康診断を実施した。ストレスチェックに加え、長時間労働者については産業医面談を実施し職員の健康維持に努めた。<br>・ハラスメント研修として「カスタマーハラスメント」についてを実施し、50名の参加、Web受講509名とハラスメント対策の充実を図った。<br><br>【実績】ストレスチェックの受診状況(日本海総合病院)<br><table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>実施率</td><td>91.10%</td><td>89.50%</td><td>79.00%</td><td>79.40%</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 区 分        | 令和3年度     | 令和4年度                                                                                                                                                                        | 令和5年度         | 令和6年度               | 実施率        | 91.10% | 89.50%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 79.00% | 79.40% |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                                                                             | 令和3年度                                                                                                                                | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和5年度      | 令和6年度     |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 実施率                                                                                                                                                                             | 91.10%                                                                                                                               | 89.50%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 79.00%     | 79.40%    |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| ③ 介護や子育て等、家庭環境に配慮した支援及び医師のキャリアパスに配慮した医師短時間正職員制度や育児部分休業等の制度の活用を推進し、さらに院内保育所の24時間対応や病児・病後児保育の継続等、働きやすい環境づくりを進め、職員のワーク・ライフ・バランスの向上に努める。                                            | ③ 介護や子育て等、家庭環境に配慮した支援及び医師のキャリアパスに配慮した医師短時間正職員制度や育児部分休業等の制度の活用を推進し、さらに院内保育所の24時間対応や病児・病後児保育の継続等、働きやすい環境づくりを進め、職員のワーク・ライフ・バランスの向上に努める。 | ・介護や子育て等、家庭環境に配慮した支援及び医師のキャリアパスに配慮した医師短時間正職員制度や育児部分休業等の制度の活用を推進し、さらに院内保育所の24時間対応や病児・病後児保育の継続等、働きやすい環境づくりを進め、職員のワーク・ライフ・バランスの向上に努めた。<br><br>【実績】医師短時間職員制度等利用状況<br><table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>医師短時間</td><td>3名</td><td>3名</td><td>2名</td><td>3名</td></tr><tr><td>育児部分休業</td><td>0名</td><td>1名</td><td>2名</td><td>4名</td></tr><tr><td>育児短時間勤務</td><td>1名</td><td>1名</td><td>1名</td><td>0名</td></tr><tr><td>育児時間</td><td>31名</td><td>40名</td><td>52名</td><td>71名</td></tr><tr><td>ベビーシッター等助成金</td><td>0名</td><td>0名</td><td>0名</td><td>1名</td></tr><tr><td>ハウスクリーニング等助成金</td><td>3名</td><td>2名</td><td>2名</td><td>2名</td></tr><tr><td>屋外清掃作業助成金</td><td>1名</td><td>0名</td><td>1名</td><td>1名</td></tr></table> | 区 分        | 令和3年度     | 令和4年度                                                                                                                                                                        | 令和5年度         | 令和6年度               | 医師短時間      | 3名     | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2名     | 3名     | 育児部分休業 | 0名    | 1名    | 2名  | 4名  | 育児短時間勤務 | 1名 | 1名 | 1名 | 0名 | 育児時間     | 31名 | 40名 | 52名 | 71名 | ベビーシッター等助成金 | 0名 | 0名 | 0名 | 1名 | ハウスクリーニング等助成金 | 3名 | 2名 | 2名 | 2名 | 屋外清掃作業助成金 | 1名 | 0名 | 1名 | 1名 |  |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                                                                             | 令和3年度                                                                                                                                | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和5年度      | 令和6年度     |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 医師短時間                                                                                                                                                                           | 3名                                                                                                                                   | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2名         | 3名        |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 育児部分休業                                                                                                                                                                          | 0名                                                                                                                                   | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2名         | 4名        |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 育児短時間勤務                                                                                                                                                                         | 1名                                                                                                                                   | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1名         | 0名        |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 育児時間                                                                                                                                                                            | 31名                                                                                                                                  | 40名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 52名        | 71名       |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| ベビーシッター等助成金                                                                                                                                                                     | 0名                                                                                                                                   | 0名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0名         | 1名        |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| ハウスクリーニング等助成金                                                                                                                                                                   | 3名                                                                                                                                   | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2名         | 2名        |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 屋外清掃作業助成金                                                                                                                                                                       | 1名                                                                                                                                   | 0名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1名         | 1名        |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| ④ 医師事務作業補助者及び看護補助者等の適正な配置等により、医師をはじめ各職種の労働時間短縮・負担軽減を図り、効率的な業務遂行に努める。                                                                                                            | ④ 医師事務作業補助者及び看護補助者等の適正な配置等により、医師をはじめ各職種の労働時間短縮・負担軽減を図り、効率的な業務遂行に努める。                                                                 | ・病棟、外来及び文書作成に医師事務作業補助者を下記のとおり配置し、医師をはじめとする各職種の労働時間短縮・負担軽減を図り、効率的な業務遂行に努めた。<br><br>【実績】医師事務作業補助者配置数<br><table><tr><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>70名</td><td>76名</td><td>79名</td><td>79名</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和3年度      | 令和4年度     | 令和5年度                                                                                                                                                                        | 令和6年度         | 70名                 | 76名        | 79名    | 79名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 令和3年度                                                                                                                                                                           | 令和4年度                                                                                                                                | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和6年度      |           |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 70名                                                                                                                                                                             | 76名                                                                                                                                  | 79名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 79名        |           |                                                                                                                                                                              |               |                     |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |        |       |       |     |     |         |    |    |    |    |          |     |     |     |     |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |           |    |    |    |    |  |  |  |  |  |

| 中期計画（令和6年度～令和9年度）                                                                                                                                                                                                                                                                                | 令和6年度計画                                                                                                                                                                    | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       | 設立団体による評価 |          |               | 前年度計画<br>法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-------|-------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|------------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|--------|------|-------|-------|-------------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|---|--|--|------|-------|---|--|--|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 自己評価  | 評価        | 評価       | 前年度計画の類似項目の評価 |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| (3)医療サービスの効果的な提供                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| ア 地域連携の推進                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| ① 地域医療構想の実現及び地域包括ケアシステムの構築に向けて、地域医療連携推進法人「日本海ヘルスケアネット」への参画により、引き続き、人工透析の機能分担、地域フォーミュラの推進、参加法人間の人事交流、急性期機能の集約化、看護管理者間の連携強化等を行い、地域の医療機関及び介護・福祉施設等との連携を強化し、切れ目のないサービスの提供に努める。<br>さらに、医師派遣、地域医療情報ネットワーク「ちようかいネット」をはじめとしたICTの活用等により、地域及び医療圏を超えた広域的な医療連携の推進に努める。                                       | ① 地域医療構想の実現及び地域包括ケアシステムの構築に向けて、地域医療連携推進法人「日本海ヘルスケアネット」への参画により、引き続き、人工透析の機能分担、地域フォーミュラの推進、参加法人間の人事交流、急性期機能の集約化、看護管理者間の連携強化等を行い、地域の医療機関及び介護・福祉施設等との連携を強化し、切れ目のないサービスの提供に努める。 | ・地域医療構想の実現及び地域包括ケアシステムの構築に向けて、地域医療連携推進法人「日本海ヘルスケアネット」への参画により、引き続き、人工透析の機能分担、地域フォーミュラ、人事交流、急性期機能の集約化、看護管理者間、介護施設間の連携強化等を行い、地域の医療機関及び介護、福祉施設等との連携を強化し、切れ目のないサービスの提供に努めた。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | S     | S         | 自己評価のとおり | S             | S                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ② 医師派遣、地域医療情報ネットワーク「ちようかいネット」をはじめとしたICTの活用等により、地域及び医療圏を超えた広域的な医療連携の推進に努める。                                                                                                 | ・庄内南部の医療機関へ医師を派遣し、庄内地域の医療連携の推進に努めた。<br>・地域医療情報ネットワーク「ちようかいネット」をはじめとしたICTの活用などにより、山形県全域および秋田県との地域及び医療圏を超えた広域的な医療連携、「あきたハートフルネット」との診療情報の相互連携を継続的に行った。全国的な取り組みである全国ID-LinkEHRIに参加し、参加している国内の医療機関と連携できる基盤を構築した。<br><div>【実績】ちようかいネット・あきたハートフルネット相互閲覧件数</div> <table><tr><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>41件</td><td>48件</td><td>55件</td><td>88件</td></tr></table><br><div>【実績】ちようかいネット・あきたハートフルネット相互閲覧件数（主要コンテンツ別）</div> <table><tr><th>コンテンツ</th><th>令和3～6年度 合計</th></tr><tr><td>処方（指示）</td><td>11件</td></tr><tr><td>注射（指示）</td><td>4件</td></tr><tr><td>検査</td><td>14件</td></tr><tr><td>画像（指示）</td><td>51件</td></tr><tr><td>レポート</td><td>11件</td></tr><tr><td>画像一覧（画像の参照）</td><td>118件</td></tr><tr><td>ノート（記録）</td><td>23件</td></tr></table> |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和3年度   | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 41件  | 48件   | 55件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 88件 | コンテンツ | 令和3～6年度 合計 | 処方（指示） | 11件   | 注射（指示） | 4件    | 検査    | 14件   | 画像（指示） | 51件  | レポート  | 11件   | 画像一覧（画像の参照） | 118件  | ノート（記録） | 23件   |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和4年度                                                                                                                                                                      | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 令和6年度 |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 41件                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 48件                                                                                                                                                                        | 55件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 88件   |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| コンテンツ                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和3～6年度 合計                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 処方（指示）                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 11件                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 注射（指示）                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4件                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 検査                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 14件                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 画像（指示）                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 51件                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| レポート                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11件                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 画像一覧（画像の参照）                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 118件                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| ノート（記録）                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 23件                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| ② 地域の医療サービスを効果的に提供するため、連携協力医登録制度の活用等により、かかりつけ医への紹介等連携を図る。<br><br><div>【目標】日本海総合病院</div> <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>紹介率</td><td>毎年度65％以上</td></tr><tr><td>逆紹介率</td><td>毎年度95％以上</td></tr></table> <p>（注）紹介率=(紹介患者数／(初診患者数－救急患者数))×100<br/>（注）逆紹介率=(逆紹介患者数／初診患者数)×100</p> | 目標とする指標                                                                                                                                                                    | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 紹介率   | 毎年度65％以上  | 逆紹介率     | 毎年度95％以上      | ③ 地域の医療サービスを効果的に提供するため、連携協力医登録制度の活用等により、かかりつけ医への紹介等連携を図る。<br><br><div>【目標】日本海総合病院</div> <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>紹介率</td><td>65％以上</td></tr><tr><td>逆紹介率</td><td>95％以上</td></tr></table> <p>（注）紹介率=(紹介患者数／(初診患者数－救急患者数))×100<br/>（注）逆紹介率=(逆紹介患者数／初診患者数)×100</p> | 目標とする指標 | 目標値   | 紹介率   | 65％以上 | 逆紹介率 | 95％以上 | ・地域の医療サービスを効果的に提供するため、連携協力医登録制度を活用し、医療福祉センターの逆紹介サポート窓口において、社会福祉士が患者と面談し逆紹介について相談できる体制を構築するなど、かかりつけ医への紹介等連携を図った。<br><br><div>【実績】紹介率、逆紹介率（日本海総合病院）</div> <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>紹介率</td><td>62.4%</td><td>67.8%</td><td>70.9%</td><td>70.3%</td></tr><tr><td>逆紹介率</td><td>97.1%</td><td>97.0%</td><td>98.2%</td><td>99.2%</td></tr></table><br>・目標とする紹介率及び逆紹介率の目標値については、上回ることができた。<br><br><div>【実績】紹介率、逆紹介率（日本海総合病院）</div> <table><tr><th>目標値</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td>紹介率</td><td>70.3%</td><td>○</td><td></td><td></td></tr><tr><td>逆紹介率</td><td>99.2%</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table> | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度      | 令和5年度  | 令和6年度 | 紹介率    | 62.4% | 67.8% | 70.9% | 70.3%  | 逆紹介率 | 97.1% | 97.0% | 98.2%       | 99.2% | 目標値     | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 紹介率 | 70.3% | ○ |  |  | 逆紹介率 | 99.2% | ○ |  |  | A | A | 自己評価のとおり | S | S |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 目標値                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 紹介率                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 毎年度65％以上                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 逆紹介率                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 毎年度95％以上                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 目標値                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 紹介率                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 65％以上                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 逆紹介率                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 95％以上                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和3年度                                                                                                                                                                      | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 紹介率                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 62.4%                                                                                                                                                                      | 67.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 70.9% | 70.3%     |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 逆紹介率                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 97.1%                                                                                                                                                                      | 97.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 98.2% | 99.2%     |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和6年度                                                                                                                                                                      | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 令和8年度 | 令和9年度     |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 紹介率                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 70.3%                                                                                                                                                                      | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |
| 逆紹介率                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 99.2%                                                                                                                                                                      | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |       |       |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |            |        |       |        |       |       |       |        |      |       |       |             |       |         |       |       |       |       |     |       |   |  |  |      |       |   |  |  |   |   |          |   |   |



| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                     | 令和6年度計画                                                                                           | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | 設立団体による評価 |            |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|------------|---------------|---------------------|------|-------|-------|--------|-------|-----------|---------|---------|---------|-------------|-------|----------|-----|------------|------|----------|-------|-------|-------|-------|-----|-------------|------|------|-------|-------|----|----|----|----|--|--|--|--|
|                                                                                                                                       |                                                                                                   | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 自己評価    | 評価        | 評価         | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| イ 診療情報の共有化、地域クリティカルパスの活用                                                                                                              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |           |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| ① 地域医療情報ネットワーク「ちようかいネット」の拡大や活用促進に主体的に取り組み、他の医療機関や薬局、介護・福祉施設等との診療情報の共有化を推進する。                                                          | ① 地域医療情報ネットワーク「ちようかいネット」の拡大や活用促進に主体的に取り組み、他の医療機関や薬局、介護・福祉施設等との診療情報の共有化を推進する。                      | ・地域医療情報ネットワーク「ちようかいネット」の拡大や活用促進に主体的に取り組み、他の医療機関や薬局、介護・福祉施設等との診療情報の共有化の推進を図ったことから、前年度と比べ登録患者が6,003名増加した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | A       | A         | 自己評価のとおり   | A             | A                   |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                       |                                                                                                   | <div>【実績】登録患者数等</div> <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>登録患者数</td><td>55,131名</td><td>60,650名</td><td>66,457名</td><td>72,460名</td></tr><tr><td>開示施設数</td><td>8施設</td><td>8施設</td><td>8施設</td><td>6施設</td></tr><tr><td>閲覧施設数</td><td>237施設</td><td>249施設</td><td>264施設</td><td>268施設</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                       |         |           |            |               |                     | 区 分  | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度  | 令和6年度 | 登録患者数     | 55,131名 | 60,650名 | 66,457名 | 72,460名     | 開示施設数 | 8施設      | 8施設 | 8施設        | 6施設  | 閲覧施設数    | 237施設 | 249施設 | 264施設 | 268施設 |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                                   | 令和3年度                                                                                             | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和5年度   | 令和6年度     |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 登録患者数                                                                                                                                 | 55,131名                                                                                           | 60,650名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 66,457名 | 72,460名   |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 開示施設数                                                                                                                                 | 8施設                                                                                               | 8施設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 8施設     | 6施設       |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 閲覧施設数                                                                                                                                 | 237施設                                                                                             | 249施設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 264施設   | 268施設     |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| ② 効率的で適切な医療を提供するため、地域連携クリティカルパスの活用を推進する。                                                                                              | ② 効率的で適切な医療を提供するため、地域連携クリティカルパスの活用を推進する。                                                          | ・効率的で適切な医療を提供するため、患者への負担軽減及び他の医療機関との機能分担を図りながら、地域連携クリティカルパスを継続して活用した。<br>・地域連携クリティカルパスの運用により、他の医療・介護福祉機関と連携し支援を行った。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |           |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                       |                                                                                                   | <div>【実績】地域連携クリティカルパス適用件数(日本海総合病院)</div> <table><tr><td>区 分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>大腸がん</td><td>24件</td><td>11件</td><td>1件</td><td>16件</td></tr><tr><td>乳がん</td><td>7件</td><td>8件</td><td>9件</td><td>1件</td></tr><tr><td>胃がん</td><td>15件</td><td>9件</td><td>0件</td><td>0件</td></tr><tr><td>大腿骨近位部骨折</td><td>102件</td><td>88件</td><td>99件</td><td>100件</td></tr><tr><td>脳卒中</td><td>183件</td><td>165件</td><td>172件</td><td>168件</td></tr><tr><td>前立腺がん</td><td>5件</td><td>0件</td><td>2件</td><td>0件</td></tr></table> | 区 分     | 令和3年度     | 令和4年度      | 令和5年度         | 令和6年度               | 大腸がん | 24件   | 11件   | 1件     | 16件   | 乳がん       | 7件      | 8件      | 9件      | 1件          | 胃がん   | 15件      | 9件  | 0件         | 0件   | 大腿骨近位部骨折 | 102件  | 88件   | 99件   | 100件  | 脳卒中 | 183件        | 165件 | 172件 | 168件  | 前立腺がん | 5件 | 0件 | 2件 | 0件 |  |  |  |  |
| 区 分                                                                                                                                   | 令和3年度                                                                                             | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和5年度   | 令和6年度     |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 大腸がん                                                                                                                                  | 24件                                                                                               | 11件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1件      | 16件       |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 乳がん                                                                                                                                   | 7件                                                                                                | 8件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9件      | 1件        |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 胃がん                                                                                                                                   | 15件                                                                                               | 9件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0件      | 0件        |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 大腿骨近位部骨折                                                                                                                              | 102件                                                                                              | 88件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 99件     | 100件      |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 脳卒中                                                                                                                                   | 183件                                                                                              | 165件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 172件    | 168件      |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 前立腺がん                                                                                                                                 | 5件                                                                                                | 0件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2件      | 0件        |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| ウ 医療DX(デジタル・トランスフォーメーション)の推進                                                                                                          |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |           |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| マイナンバーカードの健康保険証、電子処方箋及び医療Maasをはじめとする遠隔診療等の利活用を促進するとともに、医療DXの推進により医療の質の向上、患者の利便性向上、働き方改革の推進等の取組を行っていく。<br>また、ICTを活用した医療・介護・福祉連携の推進を図る。 | ① マイナンバーカードの活用を通じて、健康保険証及び電子処方箋等の医療DXを促進することで患者の利便性向上や医療安全の向上を図りつつ、これらの取り組みを普及拡大し、医療データの利活用を推進する。 | ・マイナ保険証の利用促進のため、再来受付機のうち3台を顔認証付きカードリーダーと連携し、マイナ受付と同時に再来受付が行えるように改修した。<br>・医療費助成のオンライン資格確認及び救急時医療情報閲覧機能を導入し、医療データの利活用を推進した。<br>・医師のHPKIカード取得の推進を図り、電子処方箋の利用を促進することで地域の医療安全向上に努めた。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | A       | A         | 自己評価のとおり   |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                       | ② 医療・介護・福祉連携の推進を図るため、酒田市と協働し、ICTを利用した地域包括ケアシステムの構築を進める。                                           | ・医療・介護・福祉連携の推進を図るため、酒田市と協働して、医療・介護情報共有サービス「Team」を導入し、酒田市の医療機関・介護施設など147施設が参加した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |           |            |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                       |                                                                                                   | <div>【実績】「Team」参加施設数</div> <table><tr><td>診療所</td><td>22施設</td><td>訪問介護(ヘルパー)</td><td>7施設</td><td>グループホーム</td><td>10施設</td></tr><tr><td>病院</td><td>6施設</td><td>訪問リハビリ</td><td>2施設</td><td>特別養護老人ホーム</td><td>9施設</td></tr><tr><td>居宅介護支援</td><td>24施設</td><td>デイサービス・デイケア</td><td>18施設</td><td>介護老人保健施設</td><td>5施設</td></tr><tr><td>地域包括支援センター</td><td>10施設</td><td>ショートステイ</td><td>6施設</td><td>その他</td><td>14施設</td></tr><tr><td>訪問看護</td><td>8施設</td><td>小規模多機能型居宅介護</td><td>6施設</td><td>計</td><td>147施設</td></tr></table>                                          | 診療所     | 22施設      | 訪問介護(ヘルパー) | 7施設           | グループホーム             | 10施設 | 病院    | 6施設   | 訪問リハビリ | 2施設   | 特別養護老人ホーム | 9施設     | 居宅介護支援  | 24施設    | デイサービス・デイケア | 18施設  | 介護老人保健施設 | 5施設 | 地域包括支援センター | 10施設 | ショートステイ  | 6施設   | その他   | 14施設  | 訪問看護  | 8施設 | 小規模多機能型居宅介護 | 6施設  | 計    | 147施設 |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 診療所                                                                                                                                   | 22施設                                                                                              | 訪問介護(ヘルパー)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7施設     | グループホーム   | 10施設       |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 病院                                                                                                                                    | 6施設                                                                                               | 訪問リハビリ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2施設     | 特別養護老人ホーム | 9施設        |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 居宅介護支援                                                                                                                                | 24施設                                                                                              | デイサービス・デイケア                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 18施設    | 介護老人保健施設  | 5施設        |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 地域包括支援センター                                                                                                                            | 10施設                                                                                              | ショートステイ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6施設     | その他       | 14施設       |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 訪問看護                                                                                                                                  | 8施設                                                                                               | 小規模多機能型居宅介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6施設     | 計         | 147施設      |               |                     |      |       |       |        |       |           |         |         |         |             |       |          |     |            |      |          |       |       |       |       |     |             |      |      |       |       |    |    |    |    |  |  |  |  |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                      | 令和6年度計画                                                                                             | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | 設立団体による評価 |       |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-------|---------------|---------------------|-------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|-----|-----|-----|-----|--------------------|---|---|----|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|---|---|----|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|----|----|----|----|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                        |                                                                                                     | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 自己評価  | 評価        | 評価    | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| (4)教育研修事業の充実                                                                                                                           |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |           |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| ア 庄内地域における医療水準の向上                                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |           |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 庄内地域における医療水準の向上に寄与するため、引き続き、関連大学の医学生を積極的に受け入れ、また、酒田市立酒田看護専門学校の実習施設として看護師を育成するなど、質の高い医療従事者の育成に努める。さらに、救急救命士の技能向上等が図られるよう、救急救命士への実習等を行う。 | ① 庄内地域における医療水準の向上に寄与するため、引き続き、関連大学の医学生を積極的に受け入れ、また、酒田市立酒田看護専門学校の実習施設として看護師を育成するなど、質の高い医療従事者の育成に努める。 | ・庄内地域における医療水準の向上に寄与するため、臨床研修医及びレジデントの受入れ並びに山形大学からのスチューデントドクター及び東北大学や自治医科大学からの地域医療実習生を継続して受入れ、質の高い医療従事者の育成に努めた。<br><br>【実績】臨床研修医等の受入れ状況(日本海総合病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>臨床研修医</td><td>26名</td><td>28名</td><td>28名</td><td>27名</td></tr><tr><td>専攻医(レジデント)</td><td>42名</td><td>39名</td><td>45名</td><td>47名</td></tr><tr><td>スチューデントドクター(山形大学)</td><td>68名</td><td>66名</td><td>64名</td><td>65名</td></tr><tr><td>高次臨床修練生(東北大学)</td><td>1名</td><td>2名</td><td>1名</td><td>2名</td></tr><tr><td>都道府県拠点病院実習(自治医科大学)</td><td>－</td><td>－</td><td>1名</td><td>1名</td></tr></table><br>・酒田市立酒田看護専門学校の実習施設として看護師を育成するなど、質の高い医療従事者の育成に努めた。<br><br>【実績】酒田看護専門学校実習実績(日本海総合病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>実習学生数</td><td>73名</td><td>77名</td><td>82名</td><td>79名</td></tr></table><br>【実績】酒田看護専門学校実習実績(日本海酒田リハビリテーション病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>実習学生数</td><td>－</td><td>－</td><td>6名</td><td>8名</td></tr></table><br>・薬学科生5名の実習の受入れを行い、質の高い医療従事者の育成に努めた。<br><br>【実績】薬学生実務実習実績(日本海総合病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>実習学生数</td><td>4名</td><td>3名</td><td>3名</td><td>5名</td></tr></table> | 区 分   | 令和3年度     | 令和4年度 | 令和5年度         | 令和6年度               | 臨床研修医 | 26名 | 28名 | 28名 | 27名 | 専攻医(レジデント) | 42名 | 39名 | 45名 | 47名 | スチューデントドクター(山形大学) | 68名 | 66名 | 64名 | 65名 | 高次臨床修練生(東北大学) | 1名  | 2名  | 1名  | 2名  | 都道府県拠点病院実習(自治医科大学) | － | － | 1名 | 1名 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 実習学生数 | 73名 | 77名 | 82名 | 79名 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 実習学生数 | － | － | 6名 | 8名 | 区 分 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 実習学生数 | 4名 | 3名 | 3名 | 5名 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
| 区 分                                                                                                                                    | 令和3年度                                                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和5年度 | 令和6年度     |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 臨床研修医                                                                                                                                  | 26名                                                                                                 | 28名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 28名   | 27名       |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 専攻医(レジデント)                                                                                                                             | 42名                                                                                                 | 39名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 45名   | 47名       |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| スチューデントドクター(山形大学)                                                                                                                      | 68名                                                                                                 | 66名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 64名   | 65名       |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 高次臨床修練生(東北大学)                                                                                                                          | 1名                                                                                                  | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1名    | 2名        |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 都道府県拠点病院実習(自治医科大学)                                                                                                                     | －                                                                                                   | －                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1名    | 1名        |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                    | 令和3年度                                                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和5年度 | 令和6年度     |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 実習学生数                                                                                                                                  | 73名                                                                                                 | 77名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 82名   | 79名       |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                    | 令和3年度                                                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和5年度 | 令和6年度     |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 実習学生数                                                                                                                                  | －                                                                                                   | －                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6名    | 8名        |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                    | 令和3年度                                                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和5年度 | 令和6年度     |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 実習学生数                                                                                                                                  | 4名                                                                                                  | 3名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3名    | 5名        |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                        | ② 救急救命士の技能向上等が図られるよう、救急救命士への実習等を行う。                                                                 | ・救急救命士の技能向上等が図れるよう、救急救命士養成課程の就業前研修、再教育実習、山形県消防学校救急科の病院実習を実施し、計37名の実習生の受入れを行った。<br><br>【実績】実習生受入人数(日本海総合病院) <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>就業前研修</td><td>3名</td><td>2名</td><td>1名</td><td>2名</td></tr><tr><td>再教育実習</td><td>31名</td><td>30名</td><td>31名</td><td>31名</td></tr><tr><td>病院実習</td><td>7名</td><td>4名</td><td>3名</td><td>4名</td></tr><tr><td>計</td><td>41名</td><td>36名</td><td>35名</td><td>37名</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 区 分   | 令和3年度     | 令和4年度 | 令和5年度         | 令和6年度               | 就業前研修 | 3名  | 2名  | 1名  | 2名  | 再教育実習      | 31名 | 30名 | 31名 | 31名 | 病院実習              | 7名  | 4名  | 3名  | 4名  | 計             | 41名 | 36名 | 35名 | 37名 |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                    | 令和3年度                                                                                               | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和5年度 | 令和6年度     |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 就業前研修                                                                                                                                  | 3名                                                                                                  | 2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1名    | 2名        |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 再教育実習                                                                                                                                  | 31名                                                                                                 | 30名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 31名   | 31名       |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 病院実習                                                                                                                                   | 7名                                                                                                  | 4名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3名    | 4名        |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 計                                                                                                                                      | 41名                                                                                                 | 36名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 35名   | 37名       |       |               |                     |       |     |     |     |     |            |     |     |     |     |                   |     |     |     |     |               |     |     |     |     |                    |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |     |     |     |     |     |       |       |       |       |       |   |   |    |    |     |       |       |       |       |       |    |    |    |    |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                  | 令和6年度計画                                              | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | 設立団体による評価 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | 前年度計画<br>法人における自己評価         |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------|-------|----------|----------------------------------------|-----|-----------|--------------------------|-----|-------|-------|-------|-----------|--------------------------------------------|------|---|---|----------|--|--|
|                                                                                                                                                                                    |                                                      | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 自己評価      | 評価        | 評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 前年度計画の類似項目の評価 |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| イ 住民意識の啓発活動                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 住民の健康意識の向上のため、関係機関と連携し啓発活動に努める。また、地域住民を対象としたセミナーの実施や、ウェブサイト及び広報誌「あきほ」等の活用により、それぞれの病院及び診療所の役割等に関する情報や医療等に関する情報を分かりやすく提供する。                                                          | ① 住民の健康意識の向上のため、関係機関と連携し、啓発活動や地域住民を対象としたセミナーの実施に努める。 | ・住民の健康意識の向上のため、住民を対象としたセミナーとして、生涯学習施設「里仁館」が主催した健康講座に職員を派遣し、関係機関と連携し、啓発活動に努めた。<br><br>【実績】健康講座(開催場所:酒田市総合文化センター) <table><tr><th>開催日</th><th>内容等</th><th>参加人数</th></tr><tr><td>令和6年6月5日</td><td>『熱中症について』<br/>救命救急センター長 陳 正浩</td><td>16名</td></tr><tr><td>令和6年7月3日</td><td>『当院での心臓血管外科診療』<br/>診療部長(兼)心臓血管外科部長 金 哲樹</td><td>18名</td></tr><tr><td>令和6年7月31日</td><td>『感染症の予防』<br/>検査部技師長 齋藤 裕紀</td><td>12名</td></tr></table><br>・地域住民を対象に市民公開講座を開催し、がんに関する情報提供を行った。<br><br>【実績】がん診療連携拠点病院公開講座(開催場所:ホテルリッチ&ガーデン酒田) <table><tr><th>開催日</th><th>内容等</th><th>参加人数</th></tr><tr><td>令和6年8月25日</td><td>がんは薬で治る時代へ<br/>科学的がん免疫療法<br/>昭和大学医学部 角田 卓也 氏</td><td>128名</td></tr></table> | 開催日       | 内容等       | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 令和6年6月5日      | 『熱中症について』<br>救命救急センター長 陳 正浩 | 16名   | 令和6年7月3日 | 『当院での心臓血管外科診療』<br>診療部長(兼)心臓血管外科部長 金 哲樹 | 18名 | 令和6年7月31日 | 『感染症の予防』<br>検査部技師長 齋藤 裕紀 | 12名 | 開催日   | 内容等   | 参加人数  | 令和6年8月25日 | がんは薬で治る時代へ<br>科学的がん免疫療法<br>昭和大学医学部 角田 卓也 氏 | 128名 | B | B | 自己評価のとおり |  |  |
|                                                                                                                                                                                    | 開催日                                                  | 内容等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 参加人数      |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 令和6年6月5日                                                                                                                                                                           | 『熱中症について』<br>救命救急センター長 陳 正浩                          | 16名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 令和6年7月3日                                                                                                                                                                           | 『当院での心臓血管外科診療』<br>診療部長(兼)心臓血管外科部長 金 哲樹               | 18名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 令和6年7月31日                                                                                                                                                                          | 『感染症の予防』<br>検査部技師長 齋藤 裕紀                             | 12名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 開催日                                                                                                                                                                                | 内容等                                                  | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 令和6年8月25日                                                                                                                                                                          | がんは薬で治る時代へ<br>科学的がん免疫療法<br>昭和大学医学部 角田 卓也 氏           | 128名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| ② ウェブサイト及び広報誌「あきほ」等を活用し、それぞれの病院及び診療所の役割等に関する情報や医療等に関する情報を分かりやすく提供する。<br><br>【目標】法人全体 <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>病院広報誌発行回数</td><td>毎年度4回</td></tr></table> | 目標とする指標                                              | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 病院広報誌発行回数 | 毎年度4回     | ・それぞれの病院や診療所の役割等に関する情報を分かりやすく提供するため、ホームページでの病院情報の発信や病院広報誌「あきほ」の発行により、地域住民に分かりやすく、かつ幅広い情報発信を行った。<br><br>【実績】病院広報誌発行回数 <table><tr><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>4回</td><td>4回</td><td>4回</td><td>4回</td></tr></table><br>・目標とする病院広報誌発行回数については、目標値どおり発行することができた。<br><br>【実績】病院広報誌発行回数 <table><tr><th>目標値</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td>4回以上</td><td>4回</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table> | 令和3年度         | 令和4年度                       | 令和5年度 | 令和6年度    | 4回                                     | 4回  | 4回        | 4回                       | 目標値 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度     | 4回以上                                       | 4回   | ○ |   |          |  |  |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                            | 目標値                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 病院広報誌発行回数                                                                                                                                                                          | 毎年度4回                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 令和3年度                                                                                                                                                                              | 令和4年度                                                | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和6年度     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 4回                                                                                                                                                                                 | 4回                                                   | 4回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4回        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 目標値                                                                                                                                                                                | 令和6年度                                                | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和8年度     | 令和9年度     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |
| 4回以上                                                                                                                                                                               | 4回                                                   | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                             |       |          |                                        |     |           |                          |     |       |       |       |           |                                            |      |   |   |          |  |  |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和6年度計画                                                                                                                                                         | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | 設立団体による評価 |         |               | 前年度計画<br>法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|---------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|---------|-------|---------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-------|-------|-------|---------|-------|---|--|--|---------|-------|---|--|--|---|---|----------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 自己評価    | 評価        | 評価      | 前年度計画の類似項目の評価 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 3 患者・住民の満足度の向上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| <div>患者満足度調査等を実施し、院内環境等の快適性の向上、患者サービス向上に向けた取組を行う。</div> <div>【目標】日本海総合病院</div> <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>入院患者満足度</td><td>毎年度96%以上</td></tr><tr><td>外来患者満足度</td><td>毎年度96%以上</td></tr></table> <div>(注)入院患者満足度=(満足のいく治療を受けたと回答した入院患者数(満足+ほぼ満足)÷患者満足度の有効回答数(入院))×100満足度の有効回答数(入院)×100</div> <div>(注)外来患者満足度=(満足のいく治療を受けたと回答した外来患者数(満足+ほぼ満足)÷患者満足度の有効回答数(外来))×100</div> | 目標とする指標                                                                                                                                                         | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 入院患者満足度 | 毎年度96%以上  | 外来患者満足度 | 毎年度96%以上      | <div>患者満足度調査等を実施し、院内環境等の快適性の向上、患者サービス向上に向けた取組を行う。</div> <div>【目標】日本海総合病院</div> <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>入院患者満足度</td><td>96%以上</td></tr><tr><td>外来患者満足度</td><td>96%以上</td></tr></table> <div>(注)入院患者満足度=(満足のいく治療を受けたと回答した入院患者数(満足+ほぼ満足)÷患者満足度の有効回答数(入院))×100満足度の有効回答数(入院)×100</div> <div>(注)外来患者満足度=(満足のいく治療を受けたと回答した外来患者数(満足+ほぼ満足)÷患者満足度の有効回答数(外来))×100</div> | 目標とする指標 | 目標値 | 入院患者満足度 | 96%以上 | 外来患者満足度 | 96%以上    | <div>・患者サービス向上に向け、患者アンケート調査を実施し患者の声を適切に把握するとともに、患者サービス向上の一助とするため、職員満足度調査を実施した。そのほかにも、外来待ち時間調査の実施や、「医療接客マナーの心得」の周知を行った。</div> <div>・院内のWi-Fiを整備し、院内環境の快適性の向上に努めた。</div> <div>・目標とする患者満足度については、入院患者満足度のみ目標値を超えることができた。</div> <div>【実績】患者満足度(日本海総合病院)</div> <table><tr><th>目標値</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td>入院患者満足度</td><td>98.9%</td><td>○</td><td></td><td></td></tr><tr><td>外来患者満足度</td><td>95.7%</td><td>×</td><td></td><td></td></tr></table> | 目標値 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 入院患者満足度 | 98.9% | ○ |  |  | 外来患者満足度 | 95.7% | × |  |  | B | B | 自己評価のとおり |  |  |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 目標値                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 入院患者満足度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 毎年度96%以上                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 外来患者満足度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 毎年度96%以上                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 目標値                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 入院患者満足度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 96%以上                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 外来患者満足度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 96%以上                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和6年度                                                                                                                                                           | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和8年度   | 令和9年度     |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 入院患者満足度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 98.9%                                                                                                                                                           | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 外来患者満足度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 95.7%                                                                                                                                                           | ×                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 4 法令等の遵守と情報公開の推進                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| <div>① 職員に対する、法令及び倫理綱領並びに適正な病院運営と業務執行等におけるコンプライアンスの周知徹底に取り組む。</div> <div>② 医療情報の開示については、山形県情報公開条例及び法人規程に基づき、また文書管理については、山形県公文書等の管理に関する条例に基づき、それぞれ適切に対応する。</div>                                                                                                                                                                                                                                | <div>① 職員に対する、法令及び倫理綱領並びに適正な病院運営と業務執行等におけるコンプライアンスの周知徹底に取り組む。</div> <div>② 医療情報の開示については、山形県情報公開条例及び法人規程に基づき、また文書管理については、山形県公文書等の管理に関する条例に基づき、それぞれ適切に対応する。</div> | <div>・職員研修において、法令及び倫理綱領並びに業務執行等におけるコンプライアンスの内容を周知するとともに、法令遵守、職務遂行を就業規則に規定し院内イントラネットで常時周知するなど、職員に対して周知徹底に取り組んだ。</div> <div>・医療情報の開示については、インフォームド・コンセントを徹底するほか、カルテ等医療情報の情報開示については、山形県情報公開条例及び法人規程に基づき、県の機関に準じて適切に行った。</div> <div>【実績】診療情報提供申出件数(日本海総合病院)</div> <table><tr><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>59件</td><td>43件</td><td>57件</td><td>77件</td></tr></table> <div>・文書管理についても、山形県公文書等の管理に関する条例に基づき、保存・廃棄等適切に対応した。</div> | 令和3年度   | 令和4年度     | 令和5年度   | 令和6年度         | 59件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 43件     | 57件 | 77件     | B     | B       | 自己評価のとおり | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | B   |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和4年度                                                                                                                                                           | 令和5年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 令和6年度   |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |
| 59件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 43件                                                                                                                                                             | 57件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 77件     |           |         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |         |       |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |       |       |       |       |         |       |   |  |  |         |       |   |  |  |   |   |          |  |  |



| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                      | 令和6年度計画                                                                                                                                                                                  | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | 設立団体による評価 |       |               | 前年度計画<br>法人における自己評価                                                                                                                                                                      |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------|--------|------------|----------|---------|------------|---------|----------|----------|------------------|---------|----------|---------|---------|-----|-------|------|-----------|----------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------|--------|-----|-------|------|-----------|----------------------------------------------|------|-----------|--------------------------------------|-----|-----|-------|------|------------------------------------|---------------------------------------------|------|----------------------------------------|-----------------------------------------|------|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|---------|----|---|--|--|---------------|----|---|--|--|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-------------|---------|---------|-----|-------------|------|---|---|----------|---|---|
|                                                                        |                                                                                                                                                                                          | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 自己評価  | 評価        | 評 価   | 前年度計画の類似項目の評価 |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 5 医療安全対策の充実・強化                                                         |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| (1)医療事故等の防止                                                            |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 住民に信頼される安全で安心な医療を提供するため、医療安全対策に関する研修を行うなど、診療プロセス全体におけるリスクマネジメントの強化を図る。 | 住民に信頼される安全で安心な医療を提供するため、医療安全対策及び院内感染対策に関する研修を行うなど、診療プロセス全体におけるリスクマネジメントの強化を図る。                                                                                                           | ・住民に信頼される安全で安心な医療を提供するため、医療安全対策に関する研修を2回行った。診療報酬改定にあわせた研修や医療安全の更なる推進を目的とした研修会を行い、病院全体の医療安全の強化を図った。<br>・開催方法については、開催当日の集合研修のほかに、未受講者に対してe－ラーニングによる動画配信を行った。未受講者に対しては、定期的に受講の呼びかけを行い、多くの職員が受講できるよう取り組んだ。<br><br>【実績】医療安全研修会(日本海総合病院) <table><tr><th>開催日</th><th>研修内容等</th><th>参加人数</th></tr><tr><td>令和6年11月20日</td><td>第1回 身体拘束最小化チーム医療安全全体研修会<br/>『当院の身体拘束の実施状況、身体拘束最小化のための指針、身体拘束の運用』<br/>看護部 医療安全管理者 富澤晴美<br/>看護部 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師 杉山貴子<br/>看護部 老年看護専門看護師 五十嵐千里<br/>『死亡診断書お渡しまでの留意事項について』<br/>医事課 診療支援係 主任 佐藤悦子</td><td>1,163名</td></tr><tr><td>令和6年12月19日</td><td>第2回 クリニカルパス・医療安全全体研修会<br/>『レジリエンス向上を目指したクリニカルパスの運用<br/>～医療安全と質保証に生かすために～』<br/>山梨大学大学院 総合研究部医学域 臨床医学系 特任教授 小林 美亜 氏</td><td>1,155名</td></tr></table><br><br>・医療安全対策に関する他医療機関との相互評価について、医療機関間で意見を交わし、互いの医療機関での医療安全の更なる向上に繋がられた。<br><br>【実績】医療安全地域連携対策加算に伴う他医療機関との相互評価 <table><tr><th>開催日</th><th>評価対象病院</th><th>評価実施病院</th></tr><tr><td>令和6年10月17日</td><td>鶴岡市立荘内病院</td><td>日本海総合病院</td></tr><tr><td>令和6年11月21日</td><td>日本海総合病院</td><td>鶴岡市立荘内病院</td></tr><tr><td>令和7年3月4日</td><td>日本海酒田リハビリテーション病院</td><td>日本海総合病院</td></tr><tr><td>令和7年3月4日</td><td>順仁堂遊佐病院</td><td>日本海総合病院</td></tr></table><br><br>【実績】院内感染対策研修会(日本海総合病院) <table><tr><th>開催日</th><th>研修内容等</th><th>参加人数</th></tr><tr><td>令和6年8月19日</td><td>第1回院内感染対策研修会<br/>「感染対策の概論・総論、当院の抗菌薬使用状況」<br/>対面・動画配信</td><td>1,159名</td></tr><tr><td>令和6年11月18日</td><td>第2回院内感染対策研修会<br/>「感染対策と感染症治療の心構え」<br/>対面・動画配信</td><td>1,168名</td></tr></table><br><br>【実績】医療安全研修会(日本海酒田リハビリテーション病院) <table><tr><th>開催日</th><th>研修内容等</th><th>参加人数</th></tr><tr><td>令和7年3月11日</td><td>第1回 医療安全研修会<br/>転倒予防のために<br/>「動きやすい介助方法の検討と実践」</td><td>104名</td></tr><tr><td>令和7年3月18日</td><td>第2回 医療安全研修会・動画配信<br/>医薬品関連医療安全情報の振り返り</td><td>98名</td></tr></table><br><br>【実績】院内感染対策研修会(日本海酒田リハビリテーション病院) <table><tr><th>開催日</th><th>研修内容等</th><th>参加人数</th></tr><tr><td>令和6年7月3日<br/>令和6年7月11日<br/>令和6年7月23日</td><td>第1回 院内感染対策研修会・動画配信<br/>予防の基本(手指衛生、標準、経路別予防策)</td><td>104名</td></tr><tr><td>令和6年11月18日<br/>令和6年11月22日<br/>令和6年11月26日</td><td>第2回 院内感染対策研修会・動画配信<br/>病棟における感染症患者発生時の対応</td><td>129名</td></tr></table><br><br>・目標とする医療安全対策に係る研修については、目標値どおり実施することができた。<br><br>【実績】医療安全対策に係る研修 <table><tr><th>目標値</th><th>区分</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td rowspan="2">2回以上</td><td>日本海総合病院</td><td>2回</td><td>○</td><td></td><td></td></tr><tr><td>酒田リハビリテーション病院</td><td>2回</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table> | 開催日   | 研修内容等     | 参加人数  | 令和6年11月20日    | 第1回 身体拘束最小化チーム医療安全全体研修会<br>『当院の身体拘束の実施状況、身体拘束最小化のための指針、身体拘束の運用』<br>看護部 医療安全管理者 富澤晴美<br>看護部 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師 杉山貴子<br>看護部 老年看護専門看護師 五十嵐千里<br>『死亡診断書お渡しまでの留意事項について』<br>医事課 診療支援係 主任 佐藤悦子 | 1,163名 | 令和6年12月19日 | 第2回 クリニカルパス・医療安全全体研修会<br>『レジリエンス向上を目指したクリニカルパスの運用<br>～医療安全と質保証に生かすために～』<br>山梨大学大学院 総合研究部医学域 臨床医学系 特任教授 小林 美亜 氏 | 1,155名 | 開催日 | 評価対象病院 | 評価実施病院 | 令和6年10月17日 | 鶴岡市立荘内病院 | 日本海総合病院 | 令和6年11月21日 | 日本海総合病院 | 鶴岡市立荘内病院 | 令和7年3月4日 | 日本海酒田リハビリテーション病院 | 日本海総合病院 | 令和7年3月4日 | 順仁堂遊佐病院 | 日本海総合病院 | 開催日 | 研修内容等 | 参加人数 | 令和6年8月19日 | 第1回院内感染対策研修会<br>「感染対策の概論・総論、当院の抗菌薬使用状況」<br>対面・動画配信 | 1,159名 | 令和6年11月18日 | 第2回院内感染対策研修会<br>「感染対策と感染症治療の心構え」<br>対面・動画配信 | 1,168名 | 開催日 | 研修内容等 | 参加人数 | 令和7年3月11日 | 第1回 医療安全研修会<br>転倒予防のために<br>「動きやすい介助方法の検討と実践」 | 104名 | 令和7年3月18日 | 第2回 医療安全研修会・動画配信<br>医薬品関連医療安全情報の振り返り | 98名 | 開催日 | 研修内容等 | 参加人数 | 令和6年7月3日<br>令和6年7月11日<br>令和6年7月23日 | 第1回 院内感染対策研修会・動画配信<br>予防の基本(手指衛生、標準、経路別予防策) | 104名 | 令和6年11月18日<br>令和6年11月22日<br>令和6年11月26日 | 第2回 院内感染対策研修会・動画配信<br>病棟における感染症患者発生時の対応 | 129名 | 目標値 | 区分 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 2回以上 | 日本海総合病院 | 2回 | ○ |  |  | 酒田リハビリテーション病院 | 2回 | ○ |  |  | 住民に信頼される安全で安心な医療を提供するため、医療安全対策に関する研修を行うなど、診療プロセス全体におけるリスクマネジメントの強化を図る。 | 【目標】日本海総合病院、日本海酒田リハビリテーション病院 <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>医療安全対策に係る研修</td><td>毎年度2回以上</td></tr></table><br><br>【目標】日本海総合病院、日本海酒田リハビリテーション病院 <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>医療安全対策に係る研修</td><td>2回以上</td></tr></table> | 目標とする指標 | 目標値 | 医療安全対策に係る研修 | 毎年度2回以上 | 目標とする指標 | 目標値 | 医療安全対策に係る研修 | 2回以上 | B | B | 自己評価のとおり | B | B |
| 開催日                                                                    | 研修内容等                                                                                                                                                                                    | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和6年11月20日                                                             | 第1回 身体拘束最小化チーム医療安全全体研修会<br>『当院の身体拘束の実施状況、身体拘束最小化のための指針、身体拘束の運用』<br>看護部 医療安全管理者 富澤晴美<br>看護部 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師 杉山貴子<br>看護部 老年看護専門看護師 五十嵐千里<br>『死亡診断書お渡しまでの留意事項について』<br>医事課 診療支援係 主任 佐藤悦子 | 1,163名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和6年12月19日                                                             | 第2回 クリニカルパス・医療安全全体研修会<br>『レジリエンス向上を目指したクリニカルパスの運用<br>～医療安全と質保証に生かすために～』<br>山梨大学大学院 総合研究部医学域 臨床医学系 特任教授 小林 美亜 氏                                                                           | 1,155名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 開催日                                                                    | 評価対象病院                                                                                                                                                                                   | 評価実施病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和6年10月17日                                                             | 鶴岡市立荘内病院                                                                                                                                                                                 | 日本海総合病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和6年11月21日                                                             | 日本海総合病院                                                                                                                                                                                  | 鶴岡市立荘内病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年3月4日                                                               | 日本海酒田リハビリテーション病院                                                                                                                                                                         | 日本海総合病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年3月4日                                                               | 順仁堂遊佐病院                                                                                                                                                                                  | 日本海総合病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 開催日                                                                    | 研修内容等                                                                                                                                                                                    | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和6年8月19日                                                              | 第1回院内感染対策研修会<br>「感染対策の概論・総論、当院の抗菌薬使用状況」<br>対面・動画配信                                                                                                                                       | 1,159名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和6年11月18日                                                             | 第2回院内感染対策研修会<br>「感染対策と感染症治療の心構え」<br>対面・動画配信                                                                                                                                              | 1,168名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 開催日                                                                    | 研修内容等                                                                                                                                                                                    | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年3月11日                                                              | 第1回 医療安全研修会<br>転倒予防のために<br>「動きやすい介助方法の検討と実践」                                                                                                                                             | 104名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和7年3月18日                                                              | 第2回 医療安全研修会・動画配信<br>医薬品関連医療安全情報の振り返り                                                                                                                                                     | 98名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 開催日                                                                    | 研修内容等                                                                                                                                                                                    | 参加人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和6年7月3日<br>令和6年7月11日<br>令和6年7月23日                                     | 第1回 院内感染対策研修会・動画配信<br>予防の基本(手指衛生、標準、経路別予防策)                                                                                                                                              | 104名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 令和6年11月18日<br>令和6年11月22日<br>令和6年11月26日                                 | 第2回 院内感染対策研修会・動画配信<br>病棟における感染症患者発生時の対応                                                                                                                                                  | 129名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 目標値                                                                    | 区分                                                                                                                                                                                       | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和7年度 | 令和8年度     | 令和9年度 |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 2回以上                                                                   | 日本海総合病院                                                                                                                                                                                  | 2回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ○     |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
|                                                                        | 酒田リハビリテーション病院                                                                                                                                                                            | 2回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ○     |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 目標とする指標                                                                | 目標値                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 医療安全対策に係る研修                                                            | 毎年度2回以上                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 目標とする指標                                                                | 目標値                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |
| 医療安全対策に係る研修                                                            | 2回以上                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |           |       |               |                                                                                                                                                                                          |        |            |                                                                                                                |        |     |        |        |            |          |         |            |         |          |          |                  |         |          |         |         |     |       |      |           |                                                    |        |            |                                             |        |     |       |      |           |                                              |      |           |                                      |     |     |       |      |                                    |                                             |      |                                        |                                         |      |     |    |       |       |       |       |      |         |    |   |  |  |               |    |   |  |  |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |             |         |         |     |             |      |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                   | 令和6年度計画                                                                                      | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       | 設立団体による評価 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-----|---|---|----------|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                                                     |                                                                                              | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 自己評価  | 評価        | 評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| (2)情報セキュリティ対策の強化                                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 厚生労働省が定める医療情報システムの安全管理に関するガイドライン等を踏まえ、職員教育等による適切な情報管理やランサムウェア対策等、情報セキュリティの強化に努める。                                                                                                   | 厚生労働省が定める医療情報システムの安全管理に関するガイドライン等を踏まえ、職員教育等による適切な情報管理やランサムウェア対策等、情報セキュリティの強化に努める。            | ・厚生労働省が定める医療情報システムの安全管理に関するガイドライン等を踏まえ、適切な情報管理やランサムウェア対策等、情報セキュリティの強化を図るため、全職員に向けたe-ラーニング研修を実施し、地域医療情報ネットワーク「ちようかいネット」に新規参加する介護事業者及び新たに利用開始するユーザーに対して、対面でのセキュリティ研修会を実施した。                                                                                                                                                                                                            | B     | B         | 自己評価のとおり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 第3 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置                                                                                                                                                  | 第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 1 組織マネジメントの強化、災害発生時の業務継続性の確保                                                                                                                                                        |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| ① 運営委員会、診療部運営会議、業務改善委員会、経営戦略会議等を通して内部統制の推進を図るとともに、自律性のある効率的な業務運営を行う。<br><br>【目標】法人全体<br><table><tr><td>目標とする指標</td><td>目標値</td></tr><tr><td>内部監査</td><td>毎年度2項目以上</td></tr></table> | 目標とする指標                                                                                      | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 内部監査  | 毎年度2項目以上  | ① 運営委員会、診療部運営会議、業務改善委員会、経営戦略会議等を通して内部統制の推進を図るとともに、自律性のある効率的な業務運営を行う。<br><br>【目標】法人全体<br><table><tr><td>目標とする指標</td><td>目標値</td></tr><tr><td>内部監査</td><td>2項目以上</td></tr></table><br><br>② 災害発生時でも医療提供機能が損なわれないよう、また万が一、一時的な機能低下状態に陥っても速やかに回復できるよう、非常時の業務マネジメント体制を整備しておくとともに、BCP(業務継続計画)に基づき業務の継続性を確保する。<br><br>③ サイバー攻撃を想定したBCPを策定し、万が一、セキュリティインシデントが発生しても速やかに回復できるようマネジメント体制を整備、訓練・演習を実施し、業務の継続性を確保する。 | 目標とする指標       | 目標値                 | 内部監査 | 2項目以上 | ・運営委員会、診療部運営会議、業務改善委員会、経営戦略会議等の定期的な開催を通して、内部統制の推進を図った。<br>・自律性のある効率的な業務運営を行うため、医療費未収金集金業務及び旅費の支給状況に係る会計監査を実施した。<br><br>・目標とする内部監査の項目数については、目標値どおり実施することができた。<br><br>【実績】内部監査<br><table><tr><td>目標値</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td><td>令和8年度</td><td>令和9年度</td></tr><tr><td>2項目以上</td><td>2項目</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table><br>・災害発生時等において、非常時の業務マネジメント体制を整備しておくとともに、BCP(事業継続計画)に基づき業務の継続性を確保できるよう、災害対策マニュアル・BCPマニュアル等の見直しを行った。<br><br>・サイバー攻撃を想定した情報システムBCPを策定し、マネジメント体制を整備した。<br>・サイバーインシデント対応についてBCPに沿った机上訓練を実施し、課題が見つかった箇所についてBCPの改訂を行い、業務の継続性の確保に努めた。 | 目標値 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 2項目以上 | 2項目 | ○ |   |          | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                             | 目標値                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 内部監査                                                                                                                                                                                | 毎年度2項目以上                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                             | 目標値                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 内部監査                                                                                                                                                                                | 2項目以上                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 目標値                                                                                                                                                                                 | 令和6年度                                                                                        | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 令和8年度 | 令和9年度     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 2項目以上                                                                                                                                                                               | 2項目                                                                                          | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 2 診療体制の強化、人員配置の弾力的運用                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 地域の医療ニーズ等に迅速かつ的確に対応するため、診療体制の適正化を図るとともに、適切かつ弾力的な医療従事者の配置により、効率的な業務運営に努める。                                                                                                           | 地域の医療ニーズ等に迅速かつ的確に対応するため、診療体制の適正化を図るとともに、適切かつ弾力的な医療従事者の配置により、効率的な業務運営に努める。                    | ・地域の医療ニーズ等の変化に迅速かつ的確に対応するため、定期的な人事異動により適材適所の配置に努めるとともに、時差出勤制度を導入し多様な勤務形態を活用することで、診療体制の適正化を図った。                                                                                                                                                                                                                                                                                       | B     | B         | 自己評価のとおり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | B             | B                   |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 3 業務の効率化、職員の意欲向上                                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| ① 各種委員会等において、業務プロセスの見直しや課題等への対応を適切に行い、業務の効率化に努める。また、各業務においては、業務負担軽減に繋がるようタスクシフト・タスクシェアを推進する。                                                                                        | ① 各種委員会等において、業務プロセスの見直しや課題等への対応を適切に行い、業務の効率化に努める。また、各業務においては、業務負担軽減に繋がるようタスクシフト・タスクシェアを推進する。 | ・各種委員会等において、業務プロセスの見直しや課題等への対応を適切に行い、業務の効率化に努めた。<br>・各業務においては、連携、機能分化の推進に努めるとともに、業務負担軽減に繋がるようタスクシフティングの推進等に努めた。<br><br>【実績】業務改善委員会(日本海総合病院)<br><table><tr><td>区分</td><td>令和3年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td></tr><tr><td>新規提案</td><td>33件</td><td>15件</td><td>21件</td><td>34件</td></tr><tr><td>終了</td><td>27件</td><td>19件</td><td>18件</td><td>20件</td></tr></table> | 区分    | 令和3年度     | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和5年度         | 令和6年度               | 新規提案 | 33件   | 15件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 21件 | 34件   | 終了    | 27件   | 19件   | 18件   | 20件 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |          |   |   |
| 区分                                                                                                                                                                                  | 令和3年度                                                                                        | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 令和5年度 | 令和6年度     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 新規提案                                                                                                                                                                                | 33件                                                                                          | 15件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 21件   | 34件       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| 終了                                                                                                                                                                                  | 27件                                                                                          | 19件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 18件   | 20件       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |
| ② 職員の能力や経験等を適切に評価し、昇任等に反映することで意欲向上を図るとともに、将来の病院運営を担う人材を育成する。                                                                                                                        | ② 職員の能力や経験等を適切に評価し、昇任等に反映することで意欲向上を図るとともに、将来の病院運営を担う人材を育成する。                                 | ・職員の能力や経験を適切に評価し、昇任に反映させ意欲向上を図るとともに、将来の病院経営を担う人材を育成するため、リーダーシップを発揮できる人材の育成を行った。                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |       |       |       |       |       |     |   |   |          |   |   |          |   |   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                               | 令和6年度計画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | 設立団体による評価   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 前年度計画<br>法人における自己評価 |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|----------|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|---|--|--|---------------|-------|---|--|--|-----|-----|---------|--------------|-------|------------|---------|-------------|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 自己評価  | 評価          | 評価             | 前年度計画の類似項目の評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 4 経営基盤の安定化                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| (1)収入の確保                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| ① 診療報酬改定等をはじめ各種制度の変化に迅速に対応するため、施設基準の取得や見直しを行うとともに、DPC係数等に対する分析及び評価を適切に行い、日本海総合病院では、DPC特定病院群の適用を維持し収益の確保を図る。                                     | ① 診療報酬改定等をはじめ各種制度の変化に迅速に対応するため、施設基準の取得や見直しを行うとともに、DPC係数等に対する分析及び評価を適切に行い、日本海総合病院では、DPC特定病院群の適用を維持し収益の確保を図る。                                                                                                                                                                                                                        | ・診療報酬改定等をはじめ各種制度の変化に迅速に対応するため、新たな施設基準の取得や見直しを行い、増収を図った。<br><br>【実績】令和6年6月～令和7年3月<br><table><tr><th>区 分</th><th>金 額</th></tr><tr><td>新規施設基準取得による増収額</td><td>113,042,140円</td></tr></table><br>※ベア評価料を含む新規で届出したもの<br>※新規であっても、急性期充実体制加算1等のように再編されたもの、特定集中6・ハイケア1のように別の特定入院料に変更したものは除く。<br><br>・日本海総合病院ではDPC係数等に対する分析及び評価を適切に行い、令和6年度のDPC特定病院群が適用となった。また、収益の確保を図るため経営戦略会議にて要件の確認及び報告を行い、データ解析を進めた後、運用改善を院内の関係部署と連携しながら実施した。<br><br><br>・目標とするDPC特定病院群適用については、目標値どおり継続となった。<br><br>【実績】DPC特定病院群適用(法人全体)<br><table><tr><th>目標値</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td>中期計画期間中継続</td><td>継続</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table> | 区 分   | 金 額         | 新規施設基準取得による増収額 | 113,042,140円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 目標値                 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 中期計画期間中継続 | 継続  | ○   |     |     | A                | A   | 自己評価のとおり | A   | A   |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                             | 金 額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 新規施設基準取得による増収額                                                                                                                                  | 113,042,140円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 目標値                                                                                                                                             | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和7年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和8年度 | 令和9年度       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 中期計画期間中継続                                                                                                                                       | 継続                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| ② 退院時会計の推進等により未収金の発生防止に努め、また、未収金が発生した場合は、多様な方法により早期回収に努める。                                                                                      | ② 退院時会計の推進等により未収金の発生防止に努め、また、未収金が発生した場合は、多様な方法により早期回収に努める。                                                                                                                                                                                                                                                                         | ・退院時会計の推進等により、現金支払い・クレジットカード支払いに加え、後払いサービスを導入し、支払い方法を増やすことで患者の利便性を向上させ未収金の発生防止に努めた。<br>・未収金回収業務においては、定期的な電話連絡や集金業務に加え、委託業者とも連携し早期回収に努めた。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| (2)費用の抑制                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 医療を取り巻く環境の変化や患者動向に対応し、給与水準や職員配置の適正化、業務の委託等により、人件費の適正化に努める。<br>また、材料費についても収益の状況を常に把握しながら費用削減に努め、医薬品においては、地域フォーミュラの推進を図り、後発医薬品及びバイオシミラーの使用促進に努める。 | ① 医療を取り巻く環境の変化や患者動向に対応し、給与水準や職員配置の適正化、業務の委託等により、人件費の適正化に努める。また、材料費についても収益の状況を常に把握しながら費用削減に努め、医薬品においては、地域フォーミュラの推進を図り、後発医薬品の使用促進に努める。<br><br>【目標】日本海総合病院、日本海酒田リハビリテーション病院<br><table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>後発医薬品数量シェア率</td><td>毎年度85%以上</td></tr></table><br>(注)後発医薬品数量シェア率=(後発医薬品／(後発医薬品のある先発医薬品＋後発医薬品))×100 | 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 目標値   | 後発医薬品数量シェア率 | 毎年度85%以上       | ・医療を取り巻く環境の変化や患者動向に対応し、給与水準や職員配置の適正化、業務の委託等により人件費の適正化に努め、材料費についても、収益の状況を把握しながら費用削減に努めた。また、医薬品については、地域フォーミュラの推進を図り、後発医薬品の使用促進に努めた。<br><br>【実績】後発医薬品数量シェア率<br><table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>日本海総合病院</td><td>90%</td><td>90%</td><td>92%</td><td>93%</td></tr><tr><td>日本海酒田リハビリテーション病院</td><td>94%</td><td>95%</td><td>95%</td><td>95%</td></tr></table><br><br>・目標とする後発医薬品数量シェア率の目標値については、日本海総合病院、日本海酒田リハビリテーション病院ともに上回ることができた。<br><br>【実績】後発医薬品数量シェア率<br><table><tr><th>目標値</th><th>区分</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td rowspan="2">85%以上</td><td>日本海総合病院</td><td>93.0%</td><td>○</td><td></td><td></td></tr><tr><td>酒田リハビリテーション病院</td><td>95.0%</td><td>○</td><td></td><td></td></tr></table><br><br>・バイオ医薬品については、後続品であるバイオシミラーへの切り替えを実施した。<br><br>【実績】バイオシミラーへの切替(日本海総合病院)<br><table><tr><th>先発品</th><th>後続品</th></tr><tr><td>ヒューマログ注</td><td>インスリンリスプロBS注</td></tr><tr><td>レミケード</td><td>インフリキシマブBS</td></tr><tr><td>ヒュミラ皮下注</td><td>アダリムマブBS皮下注</td></tr></table> | 区 分                 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 日本海総合病院   | 90% | 90% | 92% | 93% | 日本海酒田リハビリテーション病院 | 94% | 95%      | 95% | 95% | 目標値 | 区分 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 85%以上 | 日本海総合病院 | 93.0% | ○ |  |  | 酒田リハビリテーション病院 | 95.0% | ○ |  |  | 先発品 | 後続品 | ヒューマログ注 | インスリンリスプロBS注 | レミケード | インフリキシマブBS | ヒュミラ皮下注 | アダリムマブBS皮下注 | A | A | 自己評価のとおり | A | A |
| 目標とする指標                                                                                                                                         | 目標値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 後発医薬品数量シェア率                                                                                                                                     | 毎年度85%以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                                                             | 令和3年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和5年度 | 令和6年度       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 日本海総合病院                                                                                                                                         | 90%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 90%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 92%   | 93%         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 日本海酒田リハビリテーション病院                                                                                                                                | 94%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 95%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 95%   | 95%         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 目標値                                                                                                                                             | 区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和7年度 | 令和8年度       | 令和9年度          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 85%以上                                                                                                                                           | 日本海総合病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 93.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○     |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                 | 酒田リハビリテーション病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 95.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○     |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| 先発品                                                                                                                                             | 後続品                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| ヒューマログ注                                                                                                                                         | インスリンリスプロBS注                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| レミケード                                                                                                                                           | インフリキシマブBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
| ヒュミラ皮下注                                                                                                                                         | アダリムマブBS皮下注                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |
|                                                                                                                                                 | ② バイオ医薬品については、後続品であるバイオシミラーへの切り替えを推進する。                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |       |       |       |       |           |     |     |     |     |                  |     |          |     |     |     |    |       |       |       |       |       |         |       |   |  |  |               |       |   |  |  |     |     |         |              |       |            |         |             |   |   |          |   |   |



| 中期計画（令和6年度～令和9年度）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度計画                      | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 | 設立団体による評価 |           |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|-----------|---------------|---------------------|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-------|----------|--------|----------|-------|-------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|-----|----------|-------|-------|-------|-------|--------------|--------|-----------------|-----|--------|--------|----------|-------|--------|--------|-------|------|--------------|---------|-------|--------|-------|-------|----|-------|-----------|-----|------|---------|----|----|---|-----|-----|-----|------|------|----|----|---|------|-----|-------|----|---------|-----|-----|---|-------|-----|-----|------|-----|----|-----|----|----------|--|--|--|----|--------------|-----|-----------------|-----|--------|--------|-------|------|--------|--------|-----|------|--------|--------|-----|-----|--------|--------|------|-----|-------|-------|-----|----|-------|-------|-------|-------|-----|----|------|-------|-----|-----|------|-------|-----|----|------|------|---|---|---|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|-------|-------|---|-------|---|---|---|-----|---|---|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 自己評価            | 評価        | 評 価       | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 第4 予算（人件費の見積りを含む）、収支計画及び資金計画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 第3 予算（人件費の見積りを含む）、収支計画及び資金計画 | ・効率的かつ効果的な経営を持続するため、運営委員会や経営会議等において、各職員へ経営状況の情報共有等を図った。<br>適切な資金計画に基づき、法人全体の資金収支の均衡や短期借入金の抑制を図った。<br><br>【実績】経常収支比率、営業収支比率（法人全体） <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>経常収支比率</td><td>104.6%</td><td>106.7%</td><td>102.4%</td><td>99.6%</td></tr><tr><td>修正営業収支比率</td><td>95.5%</td><td>97.0%</td><td>97.3%</td><td>95.6%</td></tr><tr><td>純資産額（単位：百万円）</td><td>28,153</td><td>29,736</td><td>30,306</td><td>30,186</td></tr></table><br><br>・目標である経常収支比率及び純資産額について目標値には届かなかったが、修正営業収支比率の目標値は上回ることができた。<br><br>【実績】経常収支比率、修正営業収支比率（法人全体） <table><tr><th>区 分</th><th>目標値</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>令和8年度</th><th>令和9年度</th></tr><tr><td>経常収支比率</td><td>100％以上</td><td>99.6%</td><td>×</td><td></td><td></td></tr><tr><td>修正営業収支比率</td><td>95％以上</td><td>95.6%</td><td>○</td><td></td><td></td></tr><tr><td>純資産額（単位：百万円）</td><td>前年度の額以上</td><td>△120</td><td>×</td><td></td><td></td></tr></table> |                 | 区 分       | 令和3年度     | 令和4年度         | 令和5年度               | 令和6年度 | 経常収支比率     | 104.6%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 106.7% | 102.4%  | 99.6% | 修正営業収支比率 | 95.5%  | 97.0%    | 97.3% | 95.6% | 純資産額（単位：百万円） | 28,153                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 29,736 | 30,306 | 30,186 | 区 分 | 目標値      | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 経常収支比率       | 100％以上 | 99.6%           | ×   |        |        | 修正営業収支比率 | 95％以上 | 95.6%  | ○      |       |      | 純資産額（単位：百万円） | 前年度の額以上 | △120  | ×      |       |       | B  | B     | 自己評価のとおりに | A   | A    |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和3年度                        | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和5年度           | 令和6年度     |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 経常収支比率                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 104.6%                       | 106.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 102.4%          | 99.6%     |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 修正営業収支比率                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 95.5%                        | 97.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 97.3%           | 95.6%     |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 純資産額（単位：百万円）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 28,153                       | 29,736                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30,306          | 30,186    |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 区 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 目標値                          | 令和6年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和7年度           | 令和8年度     | 令和9年度     |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 経常収支比率                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100％以上                       | 99.6%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ×               |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 修正営業収支比率                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 95％以上                        | 95.6%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ○               |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 純資産額（単位：百万円）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 前年度の額以上                      | △120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ×               |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 【目標】法人全体 <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>経常収支比率</td><td>毎年度100％以上</td></tr><tr><td>修正営業収支比率</td><td>毎年度95％以上</td></tr><tr><td>純資産額</td><td>毎年度前年度の額以上</td></tr></table> <p>（注）経常収支比率＝（経常収益／経常費用）×100<br/>（注）修正営業収支比率＝（医業収益／営業費用）×100</p> <p>中期目標を着実に達成するための予算、収支計画及び資金計画については、別表1～3のとおり見込むこととする。<br/>また、各年度において的確な資金需要予測に基づく資金計画を立て、短期借入金の抑制に努める。</p> |                              | 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 目標値             | 経常収支比率    | 毎年度100％以上 | 修正営業収支比率      | 毎年度95％以上            | 純資産額  | 毎年度前年度の額以上 | 【目標】法人全体 <table><tr><th>目標とする指標</th><th>目標値</th></tr><tr><td>経常収支比率</td><td>100％以上</td></tr><tr><td>修正営業収支比率</td><td>95％以上</td></tr><tr><td>純資産額</td><td>前年度の額以上</td></tr></table> <p>（注）経常収支比率＝（経常収益／経常費用）×100<br/>（注）修正営業収支比率＝（医業収益／営業費用）×100</p> <p>予算、収支計画及び資金計画については、別表1～3のとおり見込み、また、的確な資金需要予測に基づく資金計画を立て、短期借入金の抑制に努める。</p> |        | 目標とする指標 | 目標値   | 経常収支比率   | 100％以上 | 修正営業収支比率 | 95％以上 | 純資産額  | 前年度の額以上      | 別表1 予算及び決算<br><table><tr><th colspan="4">（単位：百万円）</th></tr><tr><th>区分</th><th>予算額<br/>（当 初）</th><th>決算額</th><th>差額<br/>（決算 - 予算）</th></tr><tr><td>収 入</td><td>26,447</td><td>26,256</td><td>△ 191</td></tr><tr><td>  営業収益</td><td>25,167</td><td>24,974</td><td>△ 193</td></tr><tr><td>    医業収益</td><td>23,735</td><td>23,481</td><td>△ 254</td></tr><tr><td>    運営費負担金</td><td>1,432</td><td>1,493</td><td>61</td></tr><tr><td>  営業外収益</td><td>271</td><td>224</td><td>△ 47</td></tr><tr><td>    運営費負担金等</td><td>36</td><td>36</td><td>0</td></tr><tr><td>    その他</td><td>235</td><td>188</td><td>△ 47</td></tr><tr><td>  臨時利益</td><td>10</td><td>17</td><td>7</td></tr><tr><td>  資本収入</td><td>999</td><td>1,041</td><td>42</td></tr><tr><td>    運営費負担金等</td><td>564</td><td>564</td><td>0</td></tr><tr><td>    長期借入金</td><td>415</td><td>370</td><td>△ 45</td></tr><tr><td>    その他</td><td>20</td><td>107</td><td>87</td></tr></table><br><table><tr><th colspan="4">（単位：百万円）</th></tr><tr><th>区分</th><th>予算額<br/>（当 初）</th><th>決算額</th><th>差額<br/>（決算 - 予算）</th></tr><tr><td>支 出</td><td>27,564</td><td>26,906</td><td>△ 658</td></tr><tr><td>  営業費用</td><td>23,702</td><td>23,969</td><td>267</td></tr><tr><td>    医業費用</td><td>23,489</td><td>23,793</td><td>304</td></tr><tr><td>      給与費</td><td>11,344</td><td>11,313</td><td>△ 31</td></tr><tr><td>      材料費</td><td>7,659</td><td>8,400</td><td>741</td></tr><tr><td>      経費</td><td>4,344</td><td>3,993</td><td>△ 351</td></tr><tr><td>      研究研修費</td><td>142</td><td>86</td><td>△ 56</td></tr><tr><td>    一般管理費</td><td>213</td><td>175</td><td>△ 38</td></tr><tr><td>  営業外費用</td><td>112</td><td>99</td><td>△ 13</td></tr><tr><td>  臨時損失</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>  資本支出</td><td>3,750</td><td>2,838</td><td>△ 912</td></tr><tr><td>    建設改良費</td><td>2,620</td><td>1,708</td><td>△ 912</td></tr><tr><td>    長期借入金返還金</td><td>1,122</td><td>1,122</td><td>0</td></tr><tr><td>    奨学金貸付</td><td>7</td><td>7</td><td>0</td></tr><tr><td>    その他</td><td>1</td><td>0</td><td>△ 1</td></tr></table><br>※項目毎に端数処理をしているため、合計額が一致しない項目がある。 |        |        |        |     | （単位：百万円） |       |       |       | 区分    | 予算額<br>（当 初） | 決算額    | 差額<br>（決算 - 予算） | 収 入 | 26,447 | 26,256 | △ 191    | 営業収益  | 25,167 | 24,974 | △ 193 | 医業収益 | 23,735       | 23,481  | △ 254 | 運営費負担金 | 1,432 | 1,493 | 61 | 営業外収益 | 271       | 224 | △ 47 | 運営費負担金等 | 36 | 36 | 0 | その他 | 235 | 188 | △ 47 | 臨時利益 | 10 | 17 | 7 | 資本収入 | 999 | 1,041 | 42 | 運営費負担金等 | 564 | 564 | 0 | 長期借入金 | 415 | 370 | △ 45 | その他 | 20 | 107 | 87 | （単位：百万円） |  |  |  | 区分 | 予算額<br>（当 初） | 決算額 | 差額<br>（決算 - 予算） | 支 出 | 27,564 | 26,906 | △ 658 | 営業費用 | 23,702 | 23,969 | 267 | 医業費用 | 23,489 | 23,793 | 304 | 給与費 | 11,344 | 11,313 | △ 31 | 材料費 | 7,659 | 8,400 | 741 | 経費 | 4,344 | 3,993 | △ 351 | 研究研修費 | 142 | 86 | △ 56 | 一般管理費 | 213 | 175 | △ 38 | 営業外費用 | 112 | 99 | △ 13 | 臨時損失 | 0 | 0 | 0 | 資本支出 | 3,750 | 2,838 | △ 912 | 建設改良費 | 2,620 | 1,708 | △ 912 | 長期借入金返還金 | 1,122 | 1,122 | 0 | 奨学金貸付 | 7 | 7 | 0 | その他 | 1 | 0 | △ 1 |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 目標値                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 経常収支比率                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 毎年度100％以上                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 修正営業収支比率                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 毎年度95％以上                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 純資産額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 毎年度前年度の額以上                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 目標とする指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 目標値                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 経常収支比率                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100％以上                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 修正営業収支比率                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 95％以上                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 純資産額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 前年度の額以上                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| （単位：百万円）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 予算額<br>（当 初）                 | 決算額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 差額<br>（決算 - 予算） |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 収 入                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 26,447                       | 26,256                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | △ 191           |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 営業収益                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 25,167                       | 24,974                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | △ 193           |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 医業収益                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 23,735                       | 23,481                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | △ 254           |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 運営費負担金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1,432                        | 1,493                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 61              |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 営業外収益                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 271                          | 224                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | △ 47            |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 運営費負担金等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 36                           | 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0               |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 235                          | 188                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | △ 47            |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 臨時利益                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10                           | 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 7               |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 資本収入                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 999                          | 1,041                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 42              |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 運営費負担金等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 564                          | 564                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0               |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 長期借入金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 415                          | 370                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | △ 45            |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20                           | 107                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 87              |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| （単位：百万円）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 予算額<br>（当 初）                 | 決算額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 差額<br>（決算 - 予算） |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 支 出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 27,564                       | 26,906                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | △ 658           |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 営業費用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 23,702                       | 23,969                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 267             |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 医業費用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 23,489                       | 23,793                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 304             |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 給与費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11,344                       | 11,313                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | △ 31            |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 材料費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 7,659                        | 8,400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 741             |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 経費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4,344                        | 3,993                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | △ 351           |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 研究研修費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 142                          | 86                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | △ 56            |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 一般管理費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 213                          | 175                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | △ 38            |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 営業外費用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 112                          | 99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | △ 13            |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 臨時損失                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0               |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 資本支出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3,750                        | 2,838                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | △ 912           |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 建設改良費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2,620                        | 1,708                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | △ 912           |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 長期借入金返還金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1,122                        | 1,122                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0               |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| 奨学金貸付                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 7                            | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0               |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |
| その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | △ 1             |           |           |               |                     |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |       |          |        |          |       |       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |        |        |     |          |       |       |       |       |              |        |                 |     |        |        |          |       |        |        |       |      |              |         |       |        |       |       |    |       |           |     |      |         |    |    |   |     |     |     |      |      |    |    |   |      |     |       |    |         |     |     |   |       |     |     |      |     |    |     |    |          |  |  |  |    |              |     |                 |     |        |        |       |      |        |        |     |      |        |        |     |     |        |        |      |     |       |       |     |    |       |       |       |       |     |    |      |       |     |     |      |       |     |    |      |      |   |   |   |      |       |       |       |       |       |       |       |          |       |       |   |       |   |   |   |     |   |   |     |



| 中期計画(令和6年度～令和9年度)   | 令和6年度計画        | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | 設立団体による評価 |                |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
|---------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|----------------|---------------|---------------------|-----|--------|--------|-------|------|--------|--------|-------|------|--------|--------|-------|----------|-------|-------|----|---------------|-----|-----|------|-------|-----|-----|----|----------|----|----|---|----------|-----|-----|----|------|----|----|----|-----|--------|--------|------|------|--------|--------|----|------|--------|--------|----|-------|-----|-----|------|-------|-------|-------|------|------|----|----|---|-------|----|-------|-------|-----|----------------|-----|-----------------|------|--------|--------|-------|-----------|--------|--------|-------|-----------|--------|--------|-------|-------------|-------|-------|----|--------|----|----|-----|---------------|-----|-----|----|-----------|-------|-------|-------|--------------|---|-----|-----|--------------|-------|-------|-------|-------------|-----|-----|---|-------------|---|---|---|---------------|---|---|---|-----------|-----|-----|------|-----------|-----|-----|------|-----------|-------|-------|-------|------|--------|--------|-----|-----------|--------|--------|-----|-------|--------|--------|------|-------|-------|-------|-----|---------------|-------|-------|-------|-----------|-------|-------|------|-------------------|-------|-------|---------|--------------|---|---|---|--------------|-------|-------|-------|-------------|---|---|---|---------------|---|---|-----|-----------|-------|-------|-----|--------------|-------|-------|---|---------------------|----|----|---|----------|-------|-------|-------|--|--|--|--|
|                     |                | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 自己評価            | 評価        | 評価             | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
|                     |                | <div>別表 2 収支計画</div> <div>(単位: 百万円)</div> <table><tr><th>区 分</th><th>予算額<br/>( 当 初 )</th><th>決算額</th><th>差額<br/>(決算 - 予算)</th></tr><tr><td>収 入</td><td>25,985</td><td>25,769</td><td>△ 216</td></tr><tr><td>  営業収益</td><td>25,759</td><td>25,523</td><td>△ 236</td></tr><tr><td>    医業収益</td><td>23,692</td><td>23,436</td><td>△ 256</td></tr><tr><td>    運営費負担金収益</td><td>1,432</td><td>1,493</td><td>61</td></tr><tr><td>    資産見返運営費負担金等戻入</td><td>635</td><td>594</td><td>△ 41</td></tr><tr><td>  営業外収益</td><td>216</td><td>226</td><td>10</td></tr><tr><td>    運営費負担金収益</td><td>36</td><td>36</td><td>0</td></tr><tr><td>    その他医業外収益</td><td>180</td><td>190</td><td>10</td></tr><tr><td>  臨時利益</td><td>10</td><td>20</td><td>10</td></tr><tr><td>支 出</td><td>25,913</td><td>25,870</td><td>△ 43</td></tr><tr><td>  営業費用</td><td>24,493</td><td>24,521</td><td>28</td></tr><tr><td>    医業費用</td><td>24,298</td><td>24,356</td><td>58</td></tr><tr><td>    一般管理費</td><td>195</td><td>165</td><td>△ 30</td></tr><tr><td>  営業外費用</td><td>1,406</td><td>1,332</td><td>△ 74</td></tr><tr><td>  臨時損失</td><td>14</td><td>18</td><td>4</td></tr><tr><td>純 利 益</td><td>72</td><td>△ 101</td><td>△ 173</td></tr></table> <div>※項目毎に端数処理をしているため、合計額が一致しない項目がある。</div> <div>別表3 資金計画</div> <div>(単位: 百万円)</div> <table><tr><th>区 分</th><th>予算額<br/>( 当 初 )</th><th>決算額</th><th>差額<br/>(決算 - 予算)</th></tr><tr><td>資金収入</td><td>37,800</td><td>41,832</td><td>4,032</td></tr><tr><td>  業務活動による収入</td><td>25,381</td><td>25,174</td><td>△ 207</td></tr><tr><td>    診療業務による収入</td><td>23,735</td><td>23,434</td><td>△ 301</td></tr><tr><td>    運営費負担金による収入</td><td>1,468</td><td>1,540</td><td>72</td></tr><tr><td>    補助金等収入</td><td>65</td><td>64</td><td>△ 1</td></tr><tr><td>    その他の業務活動による収入</td><td>113</td><td>136</td><td>23</td></tr><tr><td>  投資活動による収入</td><td>5,066</td><td>7,073</td><td>2,007</td></tr><tr><td>    有価証券の売却による収入</td><td>0</td><td>500</td><td>500</td></tr><tr><td>    定期預金の払出による収入</td><td>4,500</td><td>6,000</td><td>1,500</td></tr><tr><td>    運営費負担金による収入</td><td>564</td><td>564</td><td>0</td></tr><tr><td>    奨学金の返還による収入</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>    その他の投資活動による収入</td><td>1</td><td>7</td><td>6</td></tr><tr><td>  財務活動による収入</td><td>415</td><td>370</td><td>△ 45</td></tr><tr><td>    長期借入による収入</td><td>415</td><td>370</td><td>△ 45</td></tr><tr><td>前年度からの繰越金</td><td>6,938</td><td>9,216</td><td>2,278</td></tr><tr><td>資金支出</td><td>32,065</td><td>32,187</td><td>122</td></tr><tr><td>  業務活動による支出</td><td>23,814</td><td>23,997</td><td>183</td></tr><tr><td>    人件費支出</td><td>11,344</td><td>11,283</td><td>△ 61</td></tr><tr><td>    材料費支出</td><td>7,659</td><td>8,307</td><td>648</td></tr><tr><td>    その他の業務活動による支出</td><td>4,811</td><td>4,407</td><td>△ 404</td></tr><tr><td>  投資活動による支出</td><td>7,128</td><td>7,068</td><td>△ 60</td></tr><tr><td>    有形・無形固定資産の取得による支出</td><td>2,620</td><td>1,561</td><td>△ 1,059</td></tr><tr><td>    有価証券の取得による支出</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>    定期預金の預入による支出</td><td>4,500</td><td>5,500</td><td>1,000</td></tr><tr><td>    奨学金の貸付による支出</td><td>7</td><td>7</td><td>0</td></tr><tr><td>    その他の投資活動による支出</td><td>1</td><td>0</td><td>△ 1</td></tr><tr><td>  財務活動による支出</td><td>1,123</td><td>1,122</td><td>△ 1</td></tr><tr><td>    長期借入の返済による支出</td><td>1,103</td><td>1,103</td><td>0</td></tr><tr><td>    移行前地方債償還債務等の償還による支出</td><td>20</td><td>20</td><td>0</td></tr><tr><td>翌年度への繰越金</td><td>5,735</td><td>9,645</td><td>3,910</td></tr></table> <div>※項目毎に端数処理をしているため、合計額が一致しない項目がある。</div> |                 | 区 分       | 予算額<br>( 当 初 ) | 決算額           | 差額<br>(決算 - 予算)     | 収 入 | 25,985 | 25,769 | △ 216 | 営業収益 | 25,759 | 25,523 | △ 236 | 医業収益 | 23,692 | 23,436 | △ 256 | 運営費負担金収益 | 1,432 | 1,493 | 61 | 資産見返運営費負担金等戻入 | 635 | 594 | △ 41 | 営業外収益 | 216 | 226 | 10 | 運営費負担金収益 | 36 | 36 | 0 | その他医業外収益 | 180 | 190 | 10 | 臨時利益 | 10 | 20 | 10 | 支 出 | 25,913 | 25,870 | △ 43 | 営業費用 | 24,493 | 24,521 | 28 | 医業費用 | 24,298 | 24,356 | 58 | 一般管理費 | 195 | 165 | △ 30 | 営業外費用 | 1,406 | 1,332 | △ 74 | 臨時損失 | 14 | 18 | 4 | 純 利 益 | 72 | △ 101 | △ 173 | 区 分 | 予算額<br>( 当 初 ) | 決算額 | 差額<br>(決算 - 予算) | 資金収入 | 37,800 | 41,832 | 4,032 | 業務活動による収入 | 25,381 | 25,174 | △ 207 | 診療業務による収入 | 23,735 | 23,434 | △ 301 | 運営費負担金による収入 | 1,468 | 1,540 | 72 | 補助金等収入 | 65 | 64 | △ 1 | その他の業務活動による収入 | 113 | 136 | 23 | 投資活動による収入 | 5,066 | 7,073 | 2,007 | 有価証券の売却による収入 | 0 | 500 | 500 | 定期預金の払出による収入 | 4,500 | 6,000 | 1,500 | 運営費負担金による収入 | 564 | 564 | 0 | 奨学金の返還による収入 | 1 | 1 | 0 | その他の投資活動による収入 | 1 | 7 | 6 | 財務活動による収入 | 415 | 370 | △ 45 | 長期借入による収入 | 415 | 370 | △ 45 | 前年度からの繰越金 | 6,938 | 9,216 | 2,278 | 資金支出 | 32,065 | 32,187 | 122 | 業務活動による支出 | 23,814 | 23,997 | 183 | 人件費支出 | 11,344 | 11,283 | △ 61 | 材料費支出 | 7,659 | 8,307 | 648 | その他の業務活動による支出 | 4,811 | 4,407 | △ 404 | 投資活動による支出 | 7,128 | 7,068 | △ 60 | 有形・無形固定資産の取得による支出 | 2,620 | 1,561 | △ 1,059 | 有価証券の取得による支出 | 0 | 0 | 0 | 定期預金の預入による支出 | 4,500 | 5,500 | 1,000 | 奨学金の貸付による支出 | 7 | 7 | 0 | その他の投資活動による支出 | 1 | 0 | △ 1 | 財務活動による支出 | 1,123 | 1,122 | △ 1 | 長期借入の返済による支出 | 1,103 | 1,103 | 0 | 移行前地方債償還債務等の償還による支出 | 20 | 20 | 0 | 翌年度への繰越金 | 5,735 | 9,645 | 3,910 |  |  |  |  |
| 区 分                 | 予算額<br>( 当 初 ) | 決算額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 差額<br>(決算 - 予算) |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 収 入                 | 25,985         | 25,769                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 216           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 営業収益                | 25,759         | 25,523                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 236           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 医業収益                | 23,692         | 23,436                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 256           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 運営費負担金収益            | 1,432          | 1,493                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 61              |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 資産見返運営費負担金等戻入       | 635            | 594                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | △ 41            |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 営業外収益               | 216            | 226                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10              |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 運営費負担金収益            | 36             | 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0               |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| その他医業外収益            | 180            | 190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10              |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 臨時利益                | 10             | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10              |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 支 出                 | 25,913         | 25,870                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 43            |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 営業費用                | 24,493         | 24,521                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 28              |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 医業費用                | 24,298         | 24,356                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 58              |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 一般管理費               | 195            | 165                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | △ 30            |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 営業外費用               | 1,406          | 1,332                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | △ 74            |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 臨時損失                | 14             | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4               |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 純 利 益               | 72             | △ 101                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | △ 173           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 区 分                 | 予算額<br>( 当 初 ) | 決算額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 差額<br>(決算 - 予算) |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 資金収入                | 37,800         | 41,832                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4,032           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 業務活動による収入           | 25,381         | 25,174                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 207           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 診療業務による収入           | 23,735         | 23,434                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 301           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 運営費負担金による収入         | 1,468          | 1,540                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 72              |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 補助金等収入              | 65             | 64                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | △ 1             |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| その他の業務活動による収入       | 113            | 136                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 23              |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 投資活動による収入           | 5,066          | 7,073                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2,007           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 有価証券の売却による収入        | 0              | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 500             |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 定期預金の払出による収入        | 4,500          | 6,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1,500           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 運営費負担金による収入         | 564            | 564                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0               |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 奨学金の返還による収入         | 1              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0               |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| その他の投資活動による収入       | 1              | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6               |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 財務活動による収入           | 415            | 370                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | △ 45            |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 長期借入による収入           | 415            | 370                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | △ 45            |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 前年度からの繰越金           | 6,938          | 9,216                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2,278           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 資金支出                | 32,065         | 32,187                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 122             |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 業務活動による支出           | 23,814         | 23,997                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 183             |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 人件費支出               | 11,344         | 11,283                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | △ 61            |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 材料費支出               | 7,659          | 8,307                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 648             |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| その他の業務活動による支出       | 4,811          | 4,407                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | △ 404           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 投資活動による支出           | 7,128          | 7,068                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | △ 60            |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 有形・無形固定資産の取得による支出   | 2,620          | 1,561                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | △ 1,059         |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 有価証券の取得による支出        | 0              | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0               |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 定期預金の預入による支出        | 4,500          | 5,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1,000           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 奨学金の貸付による支出         | 7              | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0               |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| その他の投資活動による支出       | 1              | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | △ 1             |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 財務活動による支出           | 1,123          | 1,122                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | △ 1             |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 長期借入の返済による支出        | 1,103          | 1,103                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0               |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 移行前地方債償還債務等の償還による支出 | 20             | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0               |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |
| 翌年度への繰越金            | 5,735          | 9,645                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3,910           |           |                |               |                     |     |        |        |       |      |        |        |       |      |        |        |       |          |       |       |    |               |     |     |      |       |     |     |    |          |    |    |   |          |     |     |    |      |    |    |    |     |        |        |      |      |        |        |    |      |        |        |    |       |     |     |      |       |       |       |      |      |    |    |   |       |    |       |       |     |                |     |                 |      |        |        |       |           |        |        |       |           |        |        |       |             |       |       |    |        |    |    |     |               |     |     |    |           |       |       |       |              |   |     |     |              |       |       |       |             |     |     |   |             |   |   |   |               |   |   |   |           |     |     |      |           |     |     |      |           |       |       |       |      |        |        |     |           |        |        |     |       |        |        |      |       |       |       |     |               |       |       |       |           |       |       |      |                   |       |       |         |              |   |   |   |              |       |       |       |             |   |   |   |               |   |   |     |           |       |       |     |              |       |       |   |                     |    |    |   |          |       |       |       |  |  |  |  |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和6年度計画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 法人における自己評価                                                               |      | 設立団体による評価 |          |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|-----------|----------|---------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                | 自己評価 | 評価        | 評価       | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |
| 第5 短期借入金の限度額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 第4 短期借入金の限度額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |      |           |          |               |                     |
| 1 限度額 4,000百万円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 限度額 4,000百万円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ・短期借入金の実績なし                                                              | S    | S         | 自己評価のとおり | S             | S                   |
| 2 想定される短期借入金の発生理由<br>賞与の支給等による一時的な資金不足への対応                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 想定される短期借入金の発生理由<br>賞与の支給等による一時的な資金不足への対応                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |      |           |          |               |                     |
| 第6 出資等に係る不要財産又は出資等に係る不要財産となることが見込まれる財産がある場合には、当該財産の処分に関する計画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |      |           |          |               |                     |
| なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          | —    | —         |          | —             | —                   |
| 第7 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8 剰余金の使途                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 第5 剰余金の使途                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |      |           |          |               |                     |
| 決算において剰余を生じた場合は、施設の整備・修繕、医療機器の購入、法人が負担する債務の償還、人材育成及び能力開発の充実等に充てる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 決算において剰余を生じた場合は、施設の整備・修繕、医療機器の購入、法人が負担する債務の償還、人材育成及び能力開発の充実等に充てる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ・決算剰余金については、建設改良積立金に充当し、将来の施設整備及び医療機器の整備に備えた。                            | A    | A         | 自己評価のとおり | A             | A                   |
| 第9 料金に関する事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 第6 料金に関する事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |      |           |          |               |                     |
| 1 使用料及び手数料<br>(1)法令等に基づき算定する使用料及び手数料<br>病院を利用する者からは、使用料及び手数料として次に掲げる額を徴収する。<br>ア 健康保険法(大正11年法律第70号)、高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)、介護保険法(平成9年法律第123号)その他の法令等に基づき算定した額<br>(2)その他の使用料及び手数料<br>前項の規定にない使用料及び手数料の額は、次に定めるところによる。<br>ア 山形労働局、地方公務員災害補償基金山形県支部その他の団体等との間における診療契約によるものについては、その契約の定める額<br>イ 前号以外にあっては、理事長が別に定める額<br><br>2 使用料及び手数料の減免<br>理事長が、特別の事情があると認めたときは、使用料及び手数料の全部又は一部を減免することができるものとする。 | 1 使用料及び手数料<br>(1)法令等に基づき算定する使用料及び手数料<br>病院を利用する者からは、使用料及び手数料として次に掲げる額を徴収する。<br>ア 健康保険法(大正11年法律第70号)、高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)、介護保険法(平成9年法律第123号)その他の法令等に基づき算定した額<br>(2)その他の使用料及び手数料<br>前項の規定にない使用料及び手数料の額は、次に定めるところによる。<br>ア 山形労働局、地方公務員災害補償基金山形県支部その他の団体等との間における診療契約によるものについては、その契約の定める額<br>イ 前号以外にあっては、理事長が別に定める額<br><br>2 使用料及び手数料の減免<br>理事長が、特別の事情があると認めたときは、使用料及び手数料の全部又は一部を減免することができるものとする。 | ・料金の額は、計画に記載の基準等の規定により算定した額を徴収した。<br><br>・計画に記載の契約等による額とした。<br><br>・該当なし | B    | B         | 自己評価のとおり | B             | B                   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                                                                           | 令和6年度計画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | 設立団体による評定 |          |               | 前年度計画<br>法人における自己評価         |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|----------|---------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|-------------------|------------|--------------------------------------------------|-------------|------------|--------------------------------|----------------|------------|-------------------------------------|-------------|------------|--------------------------------------|------------|-------------|-----------------------------------|
|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 自己評定 | 評定        | 評 価      | 前年度計画の類似項目の評定 |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 第10 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項                                                                                                                                | 第7 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 1 医療機器・施設整備に関する事項                                                                                                                                           | 1 医療機器・施設整備に関する事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| ① 医療機器・施設整備については、費用対効果、地域の医療ニーズ、他機関との機能分担、医療技術の進展等を総合的に判断し、費用の抑制に努めながら実施する。また、現有医療機器・施設を適正に管理し長寿命化に努める。<br><br>日本海八幡クリニック等診療所については、酒田市との協議に基づき医療機器・施設整備を図る。 | ① 医療機器については、費用対効果、地域の医療ニーズ、他機関との機能分担、医療技術の進展を総合的に判断し、費用の抑制に努めながら整備する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ・医療機器については、費用対効果、地域の医療需要、他機関との機能分化、医療技術の進展等を総合的に判断し、母体胎児監視システム、電動ベッドの更新や、手術器具等の整備し、適切な医療の確保に努めた。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | A    | A         | 自己評定のとおり | A             | A                           |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
|                                                                                                                                                             | ② 施設整備については、老朽化の状況や緊急度、災害に対する耐性等を踏まえつつ、中長期的な視点のもと、施設の長寿命化に向けた検討を行いながら、計画的に実施する。また、日本海八幡クリニック等診療所については、酒田市との協議に基づき医療機器・施設整備を図る。                                                                                                                                                                                                                                                             | ・日本海総合病院は施設整備について、中長期計画等に従い、緊急度が高い設備の修繕工事を行った。日本海酒田リハビリテーション病院については、施設整備の実績はなかった。<br><br>【実績】修繕工事(日本海総合病院) <table><tr><th>工事名</th><th>契約額(円)</th><th>概 要</th></tr><tr><td>非常用発電機改修工事</td><td>17,600,000</td><td>既存棟(エネルギー棟)に設置の非常用発電機のメーカー部品対応期間が経過している部品等を更新した。</td></tr><tr><td>空調機ユニット更新工事</td><td>46,035,000</td><td>耐用年数の超過と塩害により劣化している空調機2基を更新した。</td></tr><tr><td>ファンコイルユニット交換工事</td><td>29,150,000</td><td>耐用年数の超過により劣化しているファンコイルユニット43台を更新した。</td></tr><tr><td>空冷式エアコン更新工事</td><td>27,863,000</td><td>耐用年数の超過により劣化している南棟のエアコン部品及び室外機を更新した。</td></tr><tr><td>エレベーター更新工事</td><td>116,600,000</td><td>メーカー部品対応期間が経過している部品等を更新(4・5号機)した。</td></tr></table> |      |           |          |               |                             | 工事名                                              | 契約額(円) | 概 要        | 非常用発電機改修工事        | 17,600,000 | 既存棟(エネルギー棟)に設置の非常用発電機のメーカー部品対応期間が経過している部品等を更新した。 | 空調機ユニット更新工事 | 46,035,000 | 耐用年数の超過と塩害により劣化している空調機2基を更新した。 | ファンコイルユニット交換工事 | 29,150,000 | 耐用年数の超過により劣化しているファンコイルユニット43台を更新した。 | 空冷式エアコン更新工事 | 27,863,000 | 耐用年数の超過により劣化している南棟のエアコン部品及び室外機を更新した。 | エレベーター更新工事 | 116,600,000 | メーカー部品対応期間が経過している部品等を更新(4・5号機)した。 |
|                                                                                                                                                             | 工事名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 契約額(円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |           |          |               |                             | 概 要                                              |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
|                                                                                                                                                             | 非常用発電機改修工事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 17,600,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |           |          |               |                             | 既存棟(エネルギー棟)に設置の非常用発電機のメーカー部品対応期間が経過している部品等を更新した。 |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
|                                                                                                                                                             | 空調機ユニット更新工事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 46,035,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |           |          |               |                             | 耐用年数の超過と塩害により劣化している空調機2基を更新した。                   |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| ファンコイルユニット交換工事                                                                                                                                              | 29,150,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 耐用年数の超過により劣化しているファンコイルユニット43台を更新した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 空冷式エアコン更新工事                                                                                                                                                 | 27,863,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 耐用年数の超過により劣化している南棟のエアコン部品及び室外機を更新した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| エレベーター更新工事                                                                                                                                                  | 116,600,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | メーカー部品対応期間が経過している部品等を更新(4・5号機)した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| ③ 地域の医療ニーズに対応するよう、今後の診療提供体制等の検討及び整備等を図る。                                                                                                                    | ・日本海八幡クリニック等診療所については、酒田市と協議を行いながら医療機器・施設整備を行った。<br><br>【実績】医療機器・施設整備状況(日本海八幡クリニック等診療所) <table><tr><th>年度</th><th>件数</th><th>内容</th></tr><tr><td>令和3年度</td><td>2件</td><td>八幡:血圧脈波測定装置更新<br/>松山:電子カルテ導入</td></tr><tr><td>令和4年度</td><td>1件</td><td>八幡:電子カルテ導入</td></tr><tr><td>令和5年度</td><td>5件</td><td>各診療所:医療機器更新等</td></tr><tr><td>令和6年度</td><td>7件</td><td>各診療所:医療機器更新等</td></tr></table> | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 件数   | 内容        | 令和3年度    | 2件            | 八幡:血圧脈波測定装置更新<br>松山:電子カルテ導入 | 令和4年度                                            | 1件     | 八幡:電子カルテ導入 | 令和5年度             | 5件         | 各診療所:医療機器更新等                                     | 令和6年度       | 7件         | 各診療所:医療機器更新等                   |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 年度                                                                                                                                                          | 件数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 令和3年度                                                                                                                                                       | 2件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 八幡:血圧脈波測定装置更新<br>松山:電子カルテ導入                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 令和4年度                                                                                                                                                       | 1件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 八幡:電子カルテ導入                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 令和5年度                                                                                                                                                       | 5件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 各診療所:医療機器更新等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 令和6年度                                                                                                                                                       | 7件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 各診療所:医療機器更新等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| ② 高額な医療機器・施設整備の更新及び整備については、償還等の負担を十分に考慮し、中長期的な投資計画(整備計画)のもとに行う。                                                                                             | ④ 高額な医療機器・施設整備の更新及び整備については、別表4のとおり、償還等の負担を十分に考慮し、中長期的な投資計画(整備計画)のもとに行う。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ・高額な医療機器・施設整備の更新及び整備については、別表4のとおり、償還等の負担を十分に考慮し、中長期的な投資計画(整備計画)のもとに行った。<br><br>【医療機器・施設整備の計画】 (単位:百万円) <table><tr><th>区 分</th><th>実 績</th><th>財 源</th></tr><tr><td>資本支出</td><td></td><td></td></tr><tr><td>建設改良費</td><td>1,553</td><td rowspan="3">設立団体からの<br/>長期借入金等</td></tr><tr><td>施設整備</td><td>918</td></tr><tr><td>医療機器等</td><td>635</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 区 分  | 実 績       | 財 源      | 資本支出          |                             |                                                  | 建設改良費  | 1,553      | 設立団体からの<br>長期借入金等 | 施設整備       | 918                                              | 医療機器等       | 635        |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 区 分                                                                                                                                                         | 実 績                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 財 源                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 資本支出                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 建設改良費                                                                                                                                                       | 1,553                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 設立団体からの<br>長期借入金等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 施設整備                                                                                                                                                        | 918                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |
| 医療機器等                                                                                                                                                       | 635                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |           |          |               |                             |                                                  |        |            |                   |            |                                                  |             |            |                                |                |            |                                     |             |            |                                      |            |             |                                   |

| 中期計画(令和6年度～令和9年度)                                                                                      | 令和6年度計画                                                                                                | 法人における自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | 設立団体による評価 |          |               | 前年度計画<br>法人における自己評価 |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|----------|---------------|---------------------|--------|------|------|------|------|--------------|------|------|------|------|---------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|------------------|----|----|----|----|---|---|----------|---|---|
|                                                                                                        |                                                                                                        | 【計画の実施及び業務運営の状況、自己評価の理由等】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 自己評価  | 評価        | 評 価      | 前年度計画の類似項目の評価 |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 2 法人が負担する債務の償還に関する事項                                                                                   |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |           |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 3 積立金の使途                                                                                               | 2 積立金の使途                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |           |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 前中期目標期間の繰越積立金については、施設の整備・修繕、医療機器の購入、法人が負担する債務の償還、人材育成及び能力開発の充実等に充てる。                                   | 前中期目標期間の繰越積立金については、施設の整備・修繕、医療機器の購入、法人が負担する債務の償還、人材育成及び能力開発の充実等に充てる。                                   | ・前中期目標期間の繰越積立金については、施設の整備・修繕、医療機器の購入等に充てた。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | B     | B         | 自己評価のとおり | B             | B                   |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 4 その他法人の業務運営に関する事項                                                                                     | 3 その他法人の業務運営に関する事項                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |           |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| ① 酒田市、公益財団法人やまがた健康推進機構及び診療所等との連携により、がん検診をはじめ地域の検診体制の充実を図る。                                             | ① 酒田市、公益財団法人やまがた健康推進機構及び診療所等との連携により、がん検診をはじめ地域の検診体制の充実を図る。                                             | ・酒田市・公益財団法人やまがた健康推進機構および診療所等との連携、機能分担のもと、がん検診をはじめ地域の検診実施体制の充実を図った。<br>・酒田市が実施している「内視鏡ドック」のうち胸部CT、上部内視鏡検査、下部内視鏡検査を受託し実施した。酒田市の内視鏡ドックと併せ、PET/CT検査の受診促進のため、市民に周知した。<br><br>【実績】内視鏡ドック、PET/CT検診 <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>内視鏡ドック</td><td>78件</td><td>93件</td><td>84件</td><td>89件</td></tr><tr><td>PET／CT検診（一般）</td><td>36件</td><td>46件</td><td>29件</td><td>32件</td></tr><tr><td>PET／CT検診（酒田市）</td><td>10件</td><td>13件</td><td>20件</td><td>34件</td></tr><tr><td>PET／CT検診（山形県市町村共済互助会）</td><td>22件</td><td>24件</td><td>30件</td><td>40件</td></tr><tr><td>PET／CT検診（ふるさと納税）</td><td>0件</td><td>2件</td><td>0件</td><td>4件</td></tr></table>                                      | 区 分   | 令和3年度     | 令和4年度    | 令和5年度         | 令和6年度               | 内視鏡ドック | 78件  | 93件  | 84件  | 89件  | PET／CT検診（一般） | 36件  | 46件  | 29件  | 32件  | PET／CT検診（酒田市） | 10件   | 13件   | 20件   | 34件   | PET／CT検診（山形県市町村共済互助会） | 22件 | 24件 | 30件 | 40件 | PET／CT検診（ふるさと納税） | 0件 | 2件 | 0件 | 4件 | B | B | 自己評価のとおり | B | B |
| 区 分                                                                                                    | 令和3年度                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 内視鏡ドック                                                                                                 | 78件                                                                                                    | 93件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 84件   | 89件       |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| PET／CT検診（一般）                                                                                           | 36件                                                                                                    | 46件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 29件   | 32件       |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| PET／CT検診（酒田市）                                                                                          | 10件                                                                                                    | 13件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 20件   | 34件       |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| PET／CT検診（山形県市町村共済互助会）                                                                                  | 22件                                                                                                    | 24件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30件   | 40件       |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| PET／CT検診（ふるさと納税）                                                                                       | 0件                                                                                                     | 2件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0件    | 4件        |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| ② 病児・病後児保育については、「庄内北部定住自立圏形成協定」により、酒田市以外に在住の乳幼児等も受入れを行い、また、事前に医療機関の診察を受けていない利用者の受入れ及び保育園等からの送迎サービスを行う。 | ② 病児・病後児保育については、「庄内北部定住自立圏形成協定」により、酒田市以外に在住の乳幼児等も受入れを行い、また、事前に医療機関の診察を受けていない利用者の受入れ及び保育園等からの送迎サービスを行う。 | ・病児・病後児保育事業を酒田市から受託し、「庄内北部定住自立圏形成協定」により三川町、庄内町及び遊佐町に在住の乳幼児等も受け入れる体制を整え、日曜日、祝日、年末年始休業(12/29～1/3)を除き、通年で事業を継続して実施した。また、定員9名とし当日予約の受入れや事前に医療機関の診察を受けていない利用者の受診付添いサービス及び保育園等からの病児送迎サービスを実施した。<br><br>【実績】病児・病後児保育事業延べ利用者数 <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>利用者数</td><td>542名</td><td>396名</td><td>616名</td><td>511名</td></tr><tr><td>うち職員利用者数</td><td>235名</td><td>167名</td><td>228名</td><td>153名</td></tr></table><br>【実績】受診付添サービス等利用者 <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th></tr><tr><td>受診付添サービス</td><td>3名</td><td>0名</td><td>5名</td><td>1名</td></tr><tr><td>病児送迎サービス</td><td>1名</td><td>1名</td><td>0名</td><td>3名</td></tr></table> | 区 分   | 令和3年度     | 令和4年度    | 令和5年度         | 令和6年度               | 利用者数   | 542名 | 396名 | 616名 | 511名 | うち職員利用者数     | 235名 | 167名 | 228名 | 153名 | 区 分           | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 受診付添サービス              | 3名  | 0名  | 5名  | 1名  | 病児送迎サービス         | 1名 | 1名 | 0名 | 3名 | B | B | 自己評価のとおり | B | B |
| 区 分                                                                                                    | 令和3年度                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 利用者数                                                                                                   | 542名                                                                                                   | 396名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 616名  | 511名      |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| うち職員利用者数                                                                                               | 235名                                                                                                   | 167名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 228名  | 153名      |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 区 分                                                                                                    | 令和3年度                                                                                                  | 令和4年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 令和5年度 | 令和6年度     |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 受診付添サービス                                                                                               | 3名                                                                                                     | 0名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5名    | 1名        |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
| 病児送迎サービス                                                                                               | 1名                                                                                                     | 1名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0名    | 3名        |          |               |                     |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                                        | S:計画を大幅に上回っている(目標数値110%超)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 9     | 9         |          | 7             | 7                   |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                                        | A:計画を上回っている(目標数値100%超110%以下)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 22    | 22        |          | 20            | 20                  |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                                        | B:計画に概ね合致している(目標数値90%超100%以下)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 14    | 14        |          | 13            | 13                  |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                                        | C:計画をやや下回っている(目標数値60%超90%以下)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0     | 0         |          | 0             | 0                   |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                                        | D:計画を下回っており、大幅な改善が必要(目標数値60%以下)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0     | 0         |          | 0             | 0                   |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                                        | 計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 45    | 45        |          | 40            | 40                  |        |      |      |      |      |              |      |      |      |      |               |       |       |       |       |                       |     |     |     |     |                  |    |    |    |    |   |   |          |   |   |